

# Day Sheet 作成時の注意

## 1. 目的

実習の記録に使用してください。参加する地区の実施計画書（ホームページ掲載）を熟読のうえ、毎日自分で目標を定め、目的意識を持って実習に臨んでください。

## 2. 提出方法と締切

締切：令和6年3月14日（木）

提出方法：Eメールでも持参でも結構です。

提出先：島根大学医学部学務課教育改革・教務担当（kyomu1@med.shimane-u.ac.jp）

## 3. 問い合わせ先

島根大学医学部学務課教育改革・教務担当 豊島、肌附

TEL:0853-20-2085 FAX:0853-20-2078

mail: kyomu1@med.shimane-u.ac.jp

# 令和5年度春季地域医療実習 Day Sheet

氏 名 \_\_\_\_\_ 実施地区 \_\_\_\_\_

|               |      |                |
|---------------|------|----------------|
| 実習<br>1<br>日目 | 実習目標 | 実習で学んだこと・感じたこと |
|               | 実習内容 |                |
|               |      |                |
| 実習<br>2<br>日目 | 実習目標 | 実習で学んだこと・感じたこと |
|               | 実習内容 |                |
|               |      |                |
| 実習<br>3<br>日目 | 実習目標 | 実習で学んだこと・感じたこと |
|               | 実習内容 |                |
|               |      |                |

※4日目がある場合は、次ページにも記入してください。

|                   |      |                |
|-------------------|------|----------------|
| 実習<br>4<br>日<br>目 | 実習目標 | 実習で学んだこと・感じたこと |
|                   |      |                |
|                   | 実習内容 |                |
|                   |      |                |