**実習計画書 作成時の注意**

１.計画書の各項目について（提出いただいた計画書は、各実習先にお送りします）

**・実習の意義（動機と問題意識）**

自分自身の考えを書いてください。なぜこの地区で実習したいと思ったのか、その地域で提供される医療に対して自分なりに思うところ、実際の実習現場に出てそこから何を学びたいのか、何を考えたいのか書いてください。

**・目的**

実習の意義（動機と問題意識）を考慮して、何を学びたいのかを書いてください。

**・実習の計画内容（達成課題とその方法）**

学び得たいものを得るための、活動計画を書いてください。

※どういう実習をしたいのか書いてください

**・事前学習の内容**

自分の学び得たいものに関する事前学習として何をしたのか、そこから何を得られたのか、疑問点および課題等を書いてください。

２.提出方法と締切

締切：令和６年７月１６日（火）

提出方法：Ｅメール（wordファイルを添付）

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　髙島、肌附

TEL:0853-20-2085　 FAX:0853-20-2078

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

令和６年度夏季地域医療実習計画書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | 実施地区 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 実習の意義  （動機と問題意識） |  |
| 目　的 |  |
| 実習の計画内容  （達成課題とその方法） |  |
| 事前学習の内容 |  |