

氏名 _____

有無の一方に○をし，有の場合は（ ）内に具体的にご記入ください。

1. 研修・指導の実績

- | | | |
|--|---|---|
| 1) 厚生労働省・文部科学省主催「医学教育者のためのワークショップ」への参加 | 有 | 無 |
| () | | |
| 2) 医療研修推進財団主催「臨床研修指導者講習会」への参加 | 有 | 無 |
| () | | |
| 3) 所属機関内の教育ワークショップへの参加 | 有 | 無 |
| () | | |
| 4) 所属機関以外の教育ワークショップへの参加 | 有 | 無 |
| () | | |
| 5) 上記のワークショップの実行委員 | 有 | 無 |
| () | | |

2. 所属機関等における卒前教育での役割

- | | | |
|---------------|---|---|
| 1) 教育関連の委員会委員 | 有 | 無 |
| () | | |
| 2) 講義の担当 | 有 | 無 |
| (科目等) | | |
| 3) 実習・演習の担当 | 有 | 無 |
| (科目等) | | |
| 4) チューターの経験 | 有 | 無 |
| () | | |

5) その他，所属学会等の卒前教育に関連する活動 ()	有	無
---------------------------------	---	---

3. 大学院関係の教育活動 ()	有	無
----------------------	---	---

4. その他の卒後教育関連の活動 ()	有	無
-------------------------	---	---

5. 所属機関における学生の生活や学習指導の委員等 ()	有	無
----------------------------------	---	---

6. 文部科学省，厚生労働省関連の教育に関する委員，あるいは活動 ()	有	無
---	---	---

7. 医師の生涯教育に関する委員，あるいは活動 ()	有	無
--------------------------------	---	---

8. 看護教育，その他コメディカルに対する教育の実績 ()	有	無
-----------------------------------	---	---

9. その他，医学教育に関する活動 ()	有	無
--------------------------	---	---