札幌医科大学附属病院

整形外科専門研修プログラム

研修プログラム評価表

　　20　　年　　　月　　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 評価年度 | 令和　　年度 評価  （20　　年度） | * 専攻医1年次   □ 専攻医2年次  □ 専攻医3年次 |
| ふりがな |  | |
| 氏　　名 |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 研修施設名 |  |  |
| 研修環境・待遇 |  |  |
| 経験症例・手技 |  |  |
| 指導体制 |  |  |
| 指導方法 |  |  |
| 自由記載 |  |  |

専攻医はプログラム評価を記載し、毎年1回（年度末）札幌医科大学研修管理委員会に提出してください。

専攻医からプログラム、指導体制等に対して、いかなる意見があっても、専攻医はそれによる不利益を被ることはありません。