



【様式3】

平成 年 月 日 ( 曜日)

## 実 習 週 報

1. 今週行った SBO とその実施日

--

2. 今週のまとめ (自己評価も含めて記載する)

--

3. 施設側のコメント (学生に対する1週間の形成的評価。中期と後期の教員訪問時の面談資料とする。)

--

認定実務実習指導薬剤師名

印

※土・日曜日に記載し、翌月曜日に認定実務実習指導薬剤師に提出する。

【様式3】

平成 年 月 日 ( 曜日)

## 実習週報

### 1. 今週行ったSBOとその実施日

--

### 2. 今週のまとめ (自己評価も含めて記載する)

#### 実習を行った施設

○月○日	午前	A 薬局	午後	A 薬局
○月○日	午前	A 薬局	午後	集合研修
○月○日	午前	B 薬局	午後	保健所
○月○日	午前	B 薬局	午後	卸
○月○日	午前	本社	午後	本社

見本

### 3. 施設側のコメント (学生に対する1週間の形成的評価。中期と後期の教員訪問時の面談資料とする。)

--

認定実務実習指導薬剤師名 印

※土・日曜日に記載し、翌月曜日に認定実務実習指導薬剤師に提出する。