

施設・シミュレータ使用報告書

信州大学医学部附属病院先端医療教育研修センター長 殿

下記のとおり、施設、シミュレータの使用を報告します。

報告者氏名：

使用責任者	施設名				
	所属		職種		
	氏名		TEL		
使用日時※	令和 年 月 日 () : ~ :				
使用施設	号室 ・ 使用なし				
使用 シミュレータ	①	台数		チェック 欄	
	②	台数			
	③	台数			
研修等名					
使用者人数	受講者 名				
	指導者 名				
使用者内訳 受講者・指導者 含む	職種	人数	職種	人数	
	初期研修医	人	臨床工学技士	人	
	医師	人	理学療法士	人	
	看護師	人	作業療法士	人	
	助産師	人	言語聴覚士	人	
	臨床検査技師	人	介護福祉士	人	
	診療放射線技師	人	事務	人	
	薬剤師	人	医学生	人	
	その他 () () 人				
	その他 () () 人				
	その他 () () 人				

不具合・ご意見等

【問合せ先】 信大病院先端医療教育研修センター

電話・FAX(直通)：0263-37-2556 E-mail：iryo-kenshu@shinshu-u.ac.jp