**基本プログラム（Eラーニングシステム）受講レポート**

Ver.20190424

|  |
| --- |
| 氏名（ふりがな）： |
| 該当する区分にチェック（☑）をつけてください。□専攻医　□専攻医に未登録者　□経過措置専門医申請者　□経過措置指導医申請者　 | 登録番号（※） |
| レポート提出日：　　　年　　月　　日 | 視聴期間（　　　年　　月　　日～　　　年　　月　　日） |
| 科目名（本レポートで記入する科目名を選び、チェック（☑）をつけてください。）□１\_公衆衛生総論　　　□２\_保健医療政策　　　□３\_疫学・医学統計学　　　□４\_行動科学□５\_組織経営・管理　　□６\_健康危機管理　　　□７\_環境・産業保健 |
| ※視聴の日時は必須項目です。各科目毎に100文字以上で記入ください。①（タイトル） 視聴開始日時（ 年 月 日 時:分頃）②（タイトル） 視聴開始日時（ 年 月 日 時:分 頃）③（タイトル） 視聴開始日時（ 年 月 日 時:分 頃）④（タイトル） 視聴開始日時（ 年 月 日 時:分 頃）⑤（タイトル） 視聴開始日時（ 年 月 日 時:分 頃）⑥（タイトル） 視聴開始日時（ 年 月 日 時:分 頃）⑦（タイトル） 視聴開始日時（ 年 月 日 時:分 頃） |
| 専攻医、専攻医に未登録の者、経過措置専門医の場合､指導医がレポート内容を確認してください。 |
| 専攻医の場合、所属するプログラム： |
| 指導医の氏名： | 指導医の登録番号： |

※次ページの「記入上の注意」をよく読んでから記入・提出をしてください。

記入上の注意

1. 本レポート内の登録番号（※）は、専攻医・専門医・指導医の場合にご記入いただく欄です。いずれにも該当しない場合は、空欄のままご提出ください。
2. 視聴期間、視聴日時は、社会医学系Eラーニングシステムにて確認することができます。Eラーニングシステムにログインし、左側のメニューに「視聴履歴」ボタンがありますので、こちらから確認してください。視聴日時は必須項目です。
3. ①（タイトル）の箇所は、実際に視聴した映像のタイトルを記入してください。

（例：医療改革の動向、保健医療政策各論１など）

その下に、学習した内容を要約する形でレポートを記入してください。

1. 本レポートは、1科目につき１ページで提出してください。1ページ以上記入する必要はありません。タイトル別のレポートはそれぞれ100字以上記入してください。
2. 本レポートは、更新などの申請時に、必要な科目分のレポートをまとめて提出していただきます。
3. 本レポートは、委員会にて、無作為に抽出して評価し、再視聴およびレポートの再提出を求める場合があります。