**必修共通講習（Eラーニングシステム）受講レポート**

|  |
| --- |
| 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　□経過措置専門医申請者　□経過措置指導医申請者　□専門医　□指導医 | 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\_倫理　　　□２\_医療安全　　　□３\_感染対策 |
| 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） |
| 専攻医、経過措置の専門医･指導医申請者の場合､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。
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：研究における倫理、地域における感染対策、医療安全の基本、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。
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。