**選択講習（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。  □専門医　□指導医 | | 登録番号（※） |
| 本レポートは提出不要だが保管しておくこと | 視聴期間（　　　年　　月　　日～　　　年　　月　　日） | |
| 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） | | |

※次ページの「記入上の注意」もご一読ください。

記入上の注意

1. 本レポート内の登録番号（※）は、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ページで作成してください。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作成していただきます。

原則提出は不要ですが、委員会にて、無作為に抽出して提出を求める場合があります。