年度第　　期実務実習実施状況について（１）

|  |
| --- |
| WEBシステムに関すること：＊利用しているシステムを明記の上ご意見お願いいたします。（富士ゼロックス、サイエン・ステクノロジー・システムズ、大学独自のシステム） |

　　　年度第　　期実務実習実施状況について（２）

|  |
| --- |
| 実習の中止や中断など重大事例は「実習中止・中断・延期等報告書」にも必ずご記入ください。重大事例だけでなく、施設からの苦情や学生の不満なども以下に報告してください。トラブルの発生源ごとに分けて記載をお願いします。発生した施設の所在地（都県、エリア等）を必ずお書きください。 |
| １）学生が発生源の場合* 1. 学生の実習態度が原因
	2. 学生の知識・能力不足が原因
	3. 学生の体調不良や不慮の事故が原因
	4. その他

記載例1件目：A) 経過の説明と実習施設の所在地（都県、エリア等）を記載2件目：C) 経過の説明と実習施設の所在地（都県、エリア等）を記載 |
|  |

|  |
| --- |
| ２）大学・教員が発生源の場合1. 連絡不備（連絡が遅いなど）が原因
2. 教員の態度が原因
3. その他

記載例1件目：C) 経過の説明と大学名を記載 |
| 　 |

|  |
| --- |
| ３）指導薬剤師が発生源の場合1. 指導の厳しさ・パワハラ・要求の高さなどが原因
2. 指導力不足・フィードバック不足、指導してくれない、不在、異動などが原因
3. 不適切な実習内容（服薬指導させないなど）が原因
4. その他

記載例1件目：C) 経過の説明と実習施設の所在地（都県、エリア等）を記載（必要な場合は施設名を明記する） |
| 　 |

|  |
| --- |
| ４）実習施設が発生源の場合1. 指導者薬剤師以外の人（経営者、他の薬剤師、事務など）が原因
2. 他施設での実習（実習場所を転々とするなど）が原因
3. 実習生を受け入れるレベルでない設備、勤務状況、業務実態などが原因
4. その他

記載例1件目：C) 経過の説明と実習施設の所在地（都県、エリア等）を記載（必要な場合は施設名を明記する） |
| 　 |

|  |
| --- |
| ５）その他 |
|  |

　　　年度第　　期実務実習実施状況について（３）

|  |
| --- |
| 薬局側の意見（学生のこと、大学・病院との連携、評価など）： |