FD研修　映像視聴による参加報告書

医療人育成教育研究センター長　殿

　　　　　　　　　　　　　　報告者

　　　　　　　　　　　　　　　　所　属：

　　　　　　　　　　　　　　　　職　名：

　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名：

　医療人育成教育研究センター認定のFD研修について、下記のとおり視聴しましたので報告いたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 　　視　聴　日 | 　　年　　　月　　　日（　　）　　　 |
| 視聴したFDのテーマ |  |
| 視聴後の感想 | （3００文字以上） |

提出先：学生課学生企画係　hqgkikak@belle.shiga-med.ac.jp