



記入例

# 研修医評価表

研修医氏名 金大太郎

必修:必修科目  
 選必:選択必修科目  
 選択:選択科目

○ 1 年 次

	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
科目	必修			必修			必修			選必		選必
研修科	内科			内科			救急	救急	麻酔科	外科		精神科
施設名	金沢大学附属病院						〇〇〇〇総合病院					
期間	←						→					
指導医名	〇〇内科 宝町一郎	□□内科 宝町二郎	△△内科 宝町三郎	〇〇〇内科 宝町四郎	□□□内科 宝町五郎	△△△内科 宝町六郎	救急部 金沢一郎	救急部 金沢二郎	麻酔科 金沢三郎	〇〇外科 兼六一郎	〇〇外科 兼六一郎	〇△外科 兼六二郎
コメント(研修科指導医から)												評価
4月												A・B・C
5月												A・B・C
6月												A・B・C
7月												A・B・C
8月												A・B・C
9月												A・B・C
10月												A・B・C
11月												A・B・C
12月												A・B・C
1月												A・B・C
2月												A・B・C
3月												A・B・C

※指導医署名、コメント(研修科指導医から)、評価は、必ず記載されていること。

研修期間 △△△△ 年 4 月 1 日 ~ □□□□ 年 3 月 31 日

(年間指導医) 年間指導医名が署名・押印  
 評価者氏名

