

臨床研修評価票（研修医評価）

研修医氏名： _____ 年次

年間指導医名： _____

<年間指導医について>

	はい			いいえ	
1. 年間指導医の指導法は良かったですか？	5	4	3	2	1
2. 年間指導医に熱意は感じましたか？	5	4	3	2	1
3. 年間指導医は研修医の心身の状態に配慮しましたか？	5	4	3	2	1
4. 年間指導医はプログラム責任者と適切に連携 しましたか？	5	4	3	2	1

5. あなたの年間指導医の指導法で良かった点と良くなかった点を挙げてください。

良かった点

良くなかった点