

6年次 臨床実習2

実習評価表

実習病院名

整理番号

診療科

科

学籍番号

評価者

印

氏名

実習期間 令和 年 月 日より 月 日まで

共通評価項目	1: unacceptable できない、劣る	2: acceptable できる、普通	3: good よい	4: excellent 優れている	5: outstanding 非常に優れている	N.A.: not applicable 評価外
1) 医療面接	1	2	3	4	5	N.A.
2) 身体診察	1	2	3	4	5	N.A.
3) 診療記録	1	2	3	4	5	N.A.
4) 症例の理解	1	2	3	4	5	N.A.
5) コミュニケーション力	1	2	3	4	5	N.A.
6) 診療態度、責任感	1	2	3	4	5	N.A.
7) 自己学習態度	1	2	3	4	5	N.A.
8) 症例プレゼンテーション	1	2	3	4	5	N.A.

総括評価 (共通評価項目のレベルに準じます)	不可	可	良	優	秀
	1	2	3	4	5

学生へのコメント

実習中の良かった点、改善が必要な点などを具体的にご記入ください。当該学生にフィードバックいたします。

大学へのコメント ※当該学生にはフィードバックしません。

アンプロフェッショナルな実習態度など、当該学生についてのご意見をご記入ください。

その他、実習に関するご意見等がございましたらご記入ください。