

面談カード

- ① 面談日は、クラスごとに日程調整の上、別途ご案内いたします。
- ② 日程が決定しましたら、現在ローテートしている診療科の指導医の先生に必ず報告し、業務について配慮いただけるようご手配ください。
- ③ 面談開始10分前に、担当の先生のMPSに連絡をし、当日の面談場所を確認してください。
- ④ 面談カードの所定項目を事前に記入し、面談時にクラス担任の先生にお渡しください。
- ⑤ 指定日時でご都合がつかない場合は、担任の先生に連絡をし、別日程での実施についてご相談ください。

面談日

令和 年 月 日 () 時 分

集合場所

クラス担任

先生 (MPS:)

1年次研修医

氏名

■2年目のローテート希望

■必須レポートの進捗状況(修了しているものに○を付けてください)

※修了しているものは、指導医の押印済みのものとします。

CPC		めまい		腹痛		高血圧症	
外科症例レポート		視力障害・視野狭窄		便秘異常		呼吸器感染症	
不眠		結膜充血		腰痛		食道・胃・十二指腸疾患	
浮腫		胸痛		四肢のしびれ		腎不全	
リンパ節腫脹		動悸		血尿		糖代謝異常	
発疹		呼吸困難		排尿困難		認知症	
発熱		咳・痰		脳脊髄血管障害		気分障害	
頭痛		嘔気・嘔吐		心不全		統合失調症	

■EPOCの入力状況

回った科は全て終了している 半分ぐらい終了している 全く終了していない

<備考欄>

■健康状態

良好 普通 不安がある

<備考欄>

■勤務状況(残業、当直、休暇、睡眠など)

■ANS(アフタヌーンセミナー)の出席状況・感想

毎回出席している ほとんど出席している あまり出席していない 全く出席していない

<感想>

■センター病院で研修をしていて良かったこと

■センター病院で研修をしていて困ったこと(改善すべき点)

■初期臨床研修修了後の希望

■連絡先

E-mail: _____

TEL: _____

■クラス担任の記入欄

★面談後、クラス担任のコメント欄にご記入いただきましたら、センター病院本館5階人事担当までご提出願います。