

実習委託申請書

令和 年 月 日

三重大学医学部附属病院長 殿

所在地

養成機関の長

印

このたび、貴院において実習させたく、別紙実習計画書を添えて申請しますので、ご許可
くださるようお願いいたします。

なお、許可のうえは、下記の事項を遵守します。

記

1. 実習に際しては、貴院の諸規則を遵守させるとともに貴院の責任者の指示に
従わせます。
2. 万一、実習生が故意又は過失による事故等により、貴院に損害を及ぼした場
合、又は、実習生が被災した場合は、当方が一切の責任を負います。

以上

実習計画書

実習希望の診療 科(部)等名	氏名	実習期間	実習内容 ※(実習日数)	備考
		年 月 日 ～ 年 月 日	(日)	
		年 月 日 ～ 年 月 日	(日)	
		年 月 日 ～ 年 月 日	(日)	
		年 月 日 ～ 年 月 日	(日)	
		年 月 日 ～ 年 月 日	(日)	
		年 月 日 ～ 年 月 日	(日)	
		年 月 日 ～ 年 月 日	(日)	
		年 月 日 ～ 年 月 日	(日)	
		年 月 日 ～ 年 月 日	(日)	
		年 月 日 ～ 年 月 日	(日)	
		年 月 日 ～ 年 月 日	(日)	
		年 月 日 ～ 年 月 日	(日)	

※ 実習日数には実習を受ける実日数を記入願います(実習日数に基づき受託実習料を算定します。)。1週間のうち実習を受けない曜日(休日・土曜日を除く)又は期間内に特定の日がある場合等は、備考欄に記入願います。

なお、薬学部学生の病院実習(11週間(概ね55日間))の場合は、薬学実習A(指導教員を派遣いただかない場合)又は薬学実習B(指導教員(実習生概ね5名に教員1名)を派遣し実習指導していただく場合)のいずれかを備考欄に記入願います。

実習計画書

実習希望の診療 科(部)等名	氏名	実習期間	実習内容 ※(実習日数)	備考
薬剤部	三重太郎	22年 4月12日 ～ 22年 4月23日	薬剤業務 (8日)	水曜日は実習を受けない
薬剤部	三重次郎	22年 4月12日 ～ 22年 4月23日	薬剤業務 (7日)	15, 19, 20日は実習日から除く
薬剤部	三重花子	22年 5月10日 ～ 22年 7月23日	薬剤業務 (54日)	薬学実習A
薬剤部	三重三郎	22年 5月10日 ～ 22年 7月23日	薬剤業務 (54日)	薬学実習B
		年 月 日 ～ 年 月 日	(日)	
		年 月 日 ～ 年 月 日	(日)	
		年 月 日 ～ 年 月 日	(日)	
		年 月 日 ～ 年 月 日	(日)	
		年 月 日 ～ 年 月 日	(日)	
		年 月 日 ～ 年 月 日	(日)	
		年 月 日 ～ 年 月 日	(日)	

※ 実習日数には実習を受ける実日数を記入願います(実習日数に基づき受託実習料を算定します。)。1週間のうち実習を受けない曜日(休日・土曜日を除く)又は期間内に特定の日がある場合等は、備考欄に記入願います。

なお、薬学部学生の病院実習(11週間(概ね55日間))の場合は、薬学実習A(指導教員を派遣いただかない場合)又は薬学実習B(指導教員(実習生概ね5名に教員1名)を派遣し実習指導していただく場合)のいずれかを備考欄に記入願います。

研修生受入れ許可申請書

令和 年 月 日

三重大学医学部附属病院長 殿

住 所

氏 名 印

このたび、貴院において研修を受けたく、別紙研修計画書を添えて申請しますので、ご許可
くださるようお願いいたします。

なお、許可のうえは、下記の事項を遵守します。

記

1. 研修に際しては、貴院の諸規則を遵守するとともに貴院の責任者の指示に
従います。
2. 万一、故意又は過失による事故等により、貴院に損害を及ぼした場合、又は、
被災した場合は、当方が一切の責任を負います。

*添付書類

- ① 履歴書
- ② 免許証（合格証）写し

研修計画書

研修希望の診療 科(部)等名	氏名	研修期間	研修内容 ※(研修日数)	備考
		年 月 日 ～ 年 月 日	(日)	
		年 月 日 ～ 年 月 日	(日)	
		年 月 日 ～ 年 月 日	(日)	
		年 月 日 ～ 年 月 日	(日)	
		年 月 日 ～ 年 月 日	(日)	
		年 月 日 ～ 年 月 日	(日)	
		年 月 日 ～ 年 月 日	(日)	
		年 月 日 ～ 年 月 日	(日)	
		年 月 日 ～ 年 月 日	(日)	
		年 月 日 ～ 年 月 日	(日)	
		年 月 日 ～ 年 月 日	(日)	
		年 月 日 ～ 年 月 日	(日)	
		年 月 日 ～ 年 月 日	(日)	

※ 研修日数には研修を受ける実日数を記入してください(研修日数に基づき研修料を算定します。)。1週間のうち研修を受けない曜日(休日・土曜日を除く)又は期間内に特定の日がある場合等は、備考欄に記入願います。