

研修認定薬剤師制度
集合研修評価表

主催：_____

実施日：平成 ____ 年 ____ 月 ____ 日 研修課題：_____

場 所：_____

生涯学習では、必要性の認識に始まり、自己診断に基づく計画をもとに学習を実行し、さらにそれを常に評価するという姿勢が必要です。今回の研修に関して下記の項目にしたい評価をしてください。該当に 印を、5段階評価の場合は、優れている場合を5、普通を3、劣るものを1として○印をつけてください。感想あるいは要望があれば、右側の事項欄に記入してください。

(研修会主体の評価：本日の研修会を客観的に評価してください)

| 項 目 | 評 価 | 事 項 |
|--------------------------|-----------|-----------|
| 1. 開催日(曜日)は | 適切 不適切 | |
| 2. 開始時間は | 適切 不適切 | |
| 3. 研修時間 長さは | 適切 不適切 | |
| 4. 会場の広さ及び配置 | 適切 不適切 | |
| 5. テキストの編集 | 5 4 3 2 1 | |
| 6. スライド映写状況 | 5 4 3 2 1 | |
| 7. 講義内容 (テキスト・スライド 含) | 演題 1 | 5 4 3 2 1 |
| | 演題 2 | 5 4 3 2 1 |
| | 演題 3 | 5 4 3 2 1 |
| | 演題 4 | 5 4 3 2 1 |

(受講者の自己評価：あなた自身が本日の研修会全体から得たものについて)

| 項 目 | 評 価 | 事 項 |
|-----------------------|-----------|-----|
| 8. 研修の内容は理解できましたか | 5 4 3 2 1 | |
| 9. テーマに対して興味を持ってましたか | 5 4 3 2 1 | |
| 10. 新しい知識を得ることが出来ましたか | 5 4 3 2 1 | |
| 11. 自分の業務に役立つと思いますか | 5 4 3 2 1 | |

以下は、本研修会のみならずこれまでの学習を含めて、意見があれば記入(影響・波及効果の評価)

| 項 目 | 意 見 |
|-----------------------------|-----|
| 12. 研修の成果はどのような場面で活かされていますか | |
| 13. 今後研修したいテーマがありますか | |
| 14. 生涯学習により自分に何か変化がありましたか | |
| 15. 将来計画、決意等ありましたら述べてください | |

<勤務先>(○印)： 保険薬局・薬店・病院・診療所・製薬企業・卸・教育・行政・フリー・その他()
 <性別> 男 女 <年齢> _____ 歳 <研修認定薬剤師証>(○印) 取得済 更新済(____回) 未取得
 <他団体の認定薬剤師証> 取得済 (団体名： _____)
 <所属学協会>(印) 研修センター賛助会員・日薬会員・日病薬会員・医療薬学会員・薬学会員・その他()