**実践リーダー研修　自施設実習計画書・実習振り返りシート　　　　　　　　受講番号：　　　　　　　受講者氏名：　　　　　　　　　　　　指導者：**

|  |  |
| --- | --- |
| **⑤実習における目標（実習終了後の姿）** | **⑦まとめ** |
| **⑥実習スケジュール** |
| **取り組み内容** | **実施結果** | **⑧上司からの助言・コメント**　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名（　　　　　　　　　　　　　）　　印 |
| **１週目** | 　責任者確認印 |  |
|  |
| **２週目** |  | **⑨実習評価** |
| **・目標の達成状況** |
| 責任者確認印 |  |
| **３週目** |  |
| **・残された課題** |
| 責任者確認印 |  |
| **４週目** |  |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　責任者確認印 |  |
| **⑩指導者からのコメント（コメントを受けた内容について記入）** |
| **その他実習期間を通して取り組むこと** |  |