**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** |  | | |