新卒者等訪問看護師育成プログラムカンファレンス

病院・施設等研修記録（第　　　　週間）

氏名：

|  |  |
| --- | --- |
| 振り返り週　　　　　　　　　年　　　月　　　日　　～　　年　　　月　　　日 | |
| 今週の実施内容 |  |
| 考えたこと  学んだこと |  |
| 何か気づいたり、感じたり、反省した点 |  |
| 自己の学習課題 |  |
| 指導者コメント  またはサイン |  |