


参加申込書

平成28年度文部科学省大学改革推進事業(平成24年度～平成28年度)
「基礎・臨床を両輪とした医学教育改革によるグローバルな医師養成」

成果報告会

—琉球大学医学部診療参加型臨床実習の質保証に向けて—

FAX で申込	098-895-1503	QR コードで申込	
---------	--------------	-----------	-------------------------------------------------------------------------------------

日時：平成29年3月14日(火) 17:30～19:30

場所：琉球大学医学部 臨床講義棟 1階 小講義室

平成 29 年 月 日

琉球大学医学部 医学教育企画室 行

① 所属 _____

出席者 役職 _____ 氏名 _____

出席者 役職 _____ 氏名 _____

出席者 役職 _____ 氏名 _____

② 第2部では臨床実習施設の指導医とディスカッションします。

診療参加型臨床実習についてご質問などがございましたら、お気軽にご記入ください。

お問い合わせ先 : 琉球大学医学部医学教育企画室

〒903-0215 沖縄県中頭郡西原町字上原 207 番地

電話 : 098-895-1214 メール : igakukyouiku@to.jim.u-ryukyu.ac.jp