受講単位認定請求 · 審查報告書

審査日 年月日 主催者施設名 担当者名 主催者からの 年 月 日 (フリガナ) 申 請 薬剤師名簿 뭉 登録番号 【受講単位認定請求内容】 研修種別 □(1)グループ研修 □(2)自己研修 □(3)その他:学会参加 年月日時分~年月日時分 研修日時 合計 時間 分(分)※休憩 分除く 申請単位: 単位 研 修 名 演者(指導 講師: 研修課題: 者) · 教材 研修内容 (1)研修内容 研修目的 研修課題 (2)研修目的 (3)研修課題 【単位発行日】: 当日参加者 最大 名想定 但し、アンケート回収後、内部委員にて内容を確認し、不足・不備の有る場合 は申請者へ再提出指示 □アンケート(後日提出) 提出資料 □名簿(後日提出) 【内部委員会審査結果】 審査結果 □1.承認 □2.修正の上で承認 □3.却下 □4.既承認事項を取り消し □5.保留 ※グループ研修90分1単位とする 上記 2~5 の場 合、その理由 認定単位 1 単位 【認定評価委員】 □承認いたします □承認を却下します 理由 氏名 印 センター記入欄 受付日 年 月 日 受理番号 第 000000-000 号

受講単位認定請求・審査報告書

主催者施設名	
担 当 者 名 (フリガナ)	主催者からの 年 月 日 申 請 日
薬剤師名簿登録番号	第 号
【受講単位認定	請求内容】
研 修 種 別	■(1)グループ研修 □(2)自己研修 □(3)その他:学会参加
研修日時	年月日時分 年月日時分 合計時間分(分)※休憩分除く 申請単位:単位
研 修 名	
演者 (指導者)・教材	講師: 研修課題:
研 修 内 容 研 修 目 的 研 修 課 題	(1)研修内容 (2)研修目的
	(3)研修課題 【単位発行日】: 当日参加者 最大 名想定 但し、アンケート回収後、内部委員にて内容を確認し、不足・不備の有る場合 は申請者へ再提出指示
提出資料	□アンケート(後日提出) □名簿(後日提出)
【内部委員会審	·查結果】
審査結果	□1.承認 □2.修正の上で承認 □3.却下 □4.既承認事項を取り消し □5.保留 ※グループ研修 90 分 1 単位とする
上記 2~5 の場	
合、その理由	
認 定 単 位	1 単位
【認定評価委員	
□承認いたし	
□承認を却下	します 理由 理由
	<u>氏名</u>
センター記入欄	受付日 年 月 日 受理番号 第 000000-000 号