

年 月 日

研修報告書

氏名：東京 花子

所属：東京女子医科大学附属遺伝子医療センター

研修期間：平成 年 月 日 ～ 平成 年 月 日

研修場所：信州大学医学部附属病院遺伝子診療部

研修内容：

(例)

月曜午前：ミニ症例検討会。午後：遺伝カウンセリング専門外来。

火曜終日：遺伝子診療部外来。夕方：遺伝子診療部カウンセリングに参加。

...

(別紙にてスケジュール表等を提出も可)

研修成果：

本研修により何を得られたか、他大学で研修した事による成果、スーパードクターに一歩近づけたという実感、等がわかるように記載願います。

その他（感想・要望・反省点、等）：