老年看護学実習出席簿

実習　　　G　学生番号：　　　　　　　　　　　　氏名：

通所施設（　　　　　　　　　　　　　　　　　）　　　　　　　　　　　　　　　　旭川大学保健看護学科

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 月／日 | 曜日 | 出席すべ  き時間※ | 出席  時間 | 欠席  時間 | 欠席理由 | 認印 | 通所実習小計 | | |
| 出席すべ  き時間 | 出席  時間 | 欠席  時間 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | ※1日の実習時間  学外8～10時間（別紙）  学内9時間（9：00～16：45） | | |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

病院（　　　　　　　　　　　　　　病棟）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 月／日 | 曜日 | 出席すべ  き時間※ | 出席  時間 | 欠席  時間 | 欠席理由 | 認印 | 病院実習小計 | | |
| 出席すべ  き時間 | 出席  時間 | 欠席  時間 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | ※1日の実習時間  学外：9時間  （8：30～16：15）  学内（各回とも）  ・祭日なし  　9時間（9：00～16：45）  　3週目（金）は3時間  　　　　（9：00～11：15）  ・祭日（1日）あり  10時間（9：00～17：30） | | |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

合計出席時間：老年オリエン　　／4　㊞＋病院見学　　／2　㊞＋通所　　　　＋病棟　　　　＝　　　　時間

合計欠席時間：老年オリエン　　／4　　＋病院見学　　／2　　＋通所　　　　＋病棟　　　　＝　　　　時間