＊　　　　　年　学生番号　　　　　　　　　　学生氏名

＊実習期間　　　　　年　　　月　　　日　～　　　月　　　日

※出席簿について

　　　科目【成人看護学実習Ⅰ・Ⅱ】は、卒業必修単位です。

　　　本出席簿を用いて、出席要件を確認するので、適切に管理してください。

１）毎日実習担当教員に提出する。

２）実習担当教員が押印した後、返却する。

３）実習終了後、記録物提出ファイルに綴じて提出する。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 実習オリエンテーション | | | ／ 教員 ㊞ ／２ｈ | | ／ 教員 ㊞ ／２ｈ | | ／ 教員 ㊞ ／２ｈ | |
| 月日 | ／ | ／ | | ／ | | ／ | | ／ |
| 教員  ㊞ |  |  | |  | |  | |  |
| 実習 時間 | 病院実習 ／９ｈ | 病院実習 ／９ｈ | | 病院実習 ／９ｈ | | 学内実習 ／７ｈ | | 病院実習 ／９ｈ |
| 欠席 早退 |  |  | |  | |  | |  |
| 月日 | ／ | ／ | | ／ | | ／ | | ／ |
| 教員  ㊞ |  |  | |  | |  | |  |
| 実習 時間 | 病院実習 ／９ｈ | 病院実習 ／９ｈ | | 病院実習 ／９ｈ | | 学内実習 ／７ｈ | | 病院実習 ／９ｈ |
| 欠席 早退 |  |  | |  | |  | |  |
| 月日 | ／ | ／ | | ／ | | ／ | | ／ |
| 教員  ㊞ |  |  | |  | |  | |  |
| 実習 時間 | 病院実習 ／９ｈ | 病院実習 ／９ｈ | | 病院実習 ／９ｈ | | 病院実習 ／９ｈ | | 学内実習 ／７ｈ |
| 欠席 早退 |  |  | |  | |  | |  |

出席時間 ／１３５時間

病院実習 ／１０８時間

学内実習

オリエンテーション ／２７時間

＊祝日がある場合は学内実習時間が変更となるため、修正して提出する。