

会員各位

高知県病院薬剤師会 薬学教育研修委員会

認定実務実習指導薬剤師養成講習会 講座ア・イ・ウ・オ 開催のご案内

養成講習会 I 【定員30名】

日時：平成23年 2月 6日（日） 9：00～12：10

場所：高知県薬剤師会 会議室 総合あんしんセンター 2階
高知市丸ノ内1-7-45 TEL 088-873-6429

内容：9：00～10：00 講座ア：学生の指導について
10：10～11：50 講座オ：参加型実務実習の実施方法について
11：50～12：10 成果報告書作成

養成講習会 II 【定員30名】

日時：平成23年 2月 6日（日） 13：00～17：30

場所：高知県薬剤師会 会議室 総合あんしんセンター 2階
高知市丸ノ内1-7-45 TEL 088-873-6429

内容：13：10～13：55 講座イ：薬剤師の理念について
14：05～16：55 講座ウ：実務実習モデル・コアカリキュラム
16：55～17：30 成果報告書作成

上記のとおり、指導薬剤師認定の為の「認定実務実習指導薬剤師養成講習会」を開催いたします。まだ受けていない先生がおられましたら、是非ご参加ください。

- *この養成講習会ではDVD視聴後、成果報告書を提出していただきます。
- *定員になり次第、申込みを締め切らせていただきますので、ご了承ください。
- *高知県薬剤師会会員及び、高知県病院薬剤師会会員以外の参加者の方は、参加費として3,000円を当日いただきます。
- *養成講習会は、遅刻・早退は厳禁となっておりますのでご注意ください。
- *当会場内での飲食はできませんので、昼食等は近隣の飲食店でお取りください。
- *当日は「休日急患センター」が診療を行っております。参加者には、後日駐車スペースの地図をFAXいたしますので、指示に従って駐車してください。
- *お申し込み後、都合によりキャンセルされる場合は必ずご連絡ください。

申込先：高知県薬剤師会事務局 FAX 88-822-8734

平成22年 2月 6日（日）開催の

養成講習会 I … 講座ア・オ（9：00～12：00）に参加（する・しない）

養成講習会 II … 講座イ・ウ（13：00～17：00）に参加（する・しない）

お名前： _____

勤務先： _____

電話番号： _____

FAX番号： _____