

千葉県薬剤師会・千葉県病院薬剤師会・日本薬剤師研修センター 共催
平成30年度認定実務実習指導薬剤師養成講習会 開催のご案内

- 【開催日時】平成30年10月7日(日) 9:30 ~ 15:30 (予定)
【開催会場】千葉県薬剤師会 会議室(〒260-0025 千葉市中央区問屋町9-2)
[交通]JR京葉線千葉みなと駅より徒歩13分、千葉都市モノレール市役所前駅徒歩10分
【定員数】140名(先着順により定員数に達した時点で締め切らせて頂きますので、予めご了承下さい。)
【参加費】2,000円
【持ち物】筆記用具
※当講座の講義は全て映写にて行いますので、ご了承下さい。

9時00分 受付開始

～ 午前の部(講座①、②) ～

- 9時30分 [講座①:薬剤師の理念について]
10時30分 [講座②-1:平成25年度改定 薬学教育モデル・コアカリキュラム]
11時00分 [講座②-2:薬学実務実習に関するガイドライン]
11時30分 成果報告書作成

～ 午後の部(講座③) ～

- 13時00分 [講座③-1:学生の指導(法的問題)]
[講座③-2:学生の指導(OBEに基づいた薬局実務実習の進め方)]
[講座③-3:学生の指導(改訂薬学教育モデル・コアカリキュラムに準拠した病院実習)]
14時30分 成果報告書作成
15時30分 終了

※それぞれの講座につき250～500文字で成果報告書を作成し、当日提出して下さい。
※受講証は、成果報告書」と引き換えに交付いたします。※途中入場・退席の場合、受講証の発行はできません。
※認定指導薬剤師に申請されない方も、薬学6年制教育における実務実習の考え方、標準的な内容を知りたい、
学びたいという方はぜひご参加下さい。
※駐車場はございませんので、お車での来場はご遠慮下さい。

お問い合わせ先:千葉県薬剤師会 TEL 043-242-3801/FAX 043-248-0646
千葉県病院薬剤師会 TEL 043-204-2523/FAX 043-204-2524

参加申込用紙 (切らずにこのまま FAX してください。)

フリガナ
参加者氏名 _____

勤務先名 _____

TEL _____

FAX _____

勤務先分類 : 薬 局 ・ 病 院 ・ その他 ()

申込先 FAX 番号: 043-248-0646

申込期限:平成30年9月28日(金)まで