|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **実　習　計　画** | | | |
| 平成　　年　　月　　日  （実習　日目） | 学籍番号 | |  |
| 氏　　名 |  | |
| **実習目標** | | | |
|  | | | |
| **実習計画** | | | |
| **時系列に沿って記載する**  **根拠は述べることができるようにしておくこと**  **指導者との調整、指導により変更になったものについては**  **色を変えて記入する** | | | |
| **実習の振返り** | | | |
| ＜指導者からの助言＞  **ご指導頂いたこと、ご指摘頂いたこと、質問を受けたこと等** | | | |
| ＜実習からの学び＞ | | | |

九州看護福祉大学