看護統合（在宅）　様式 1

**看護統合実習自己紹介書**

（在宅看護学領域）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 実習場所 |  | | 実習期間 | 令和　 年　 月　 日 ～ 令和　 年　 月　 日 | | |
| 学籍番号 |  | |  |  | 性別 | 男 ・ 女 |
| 実　習　内　容 | | | 実　習　場　所　（施設名／病棟・部署） | | | |
| 基礎看護学実習Ⅰ（１年次） | | |  | | | |
| 基礎看護学実習Ⅱ（２年次） | | |  | | | |
|  | | |  | | | |
|  | | |  | | | |
|  | | |  | | | |
|  | | |  | | | |
|  | | |  | | | |
|  | | |  | | | |
|  | | |  | | | |
|  | | |  | | | |
| 学習過程 | |  | | | | |
| 看護観  今までの実習で育んだ自分の目指す看護師像を標記する。 | |  | | | | |

＊実習初日に実習指導者に提出する。