

第10回 サーベイヤー講習会のご案内

当評価機構では、「サーベイヤー講習会」を開催し、当機構の行う臨床研修評価事業のサーベイヤーを養成します。講習会では、臨床研修のプログラムを中心とした評価を行うための知識、方法、態度を習得することを目的としています。本講習会の受講後、OJTとしての訪問調査への参加、当機構サーベイヤーとしての活動に参加していただけます。

下記プログラムを予定しております。是非、ご検討いただき、ご参加いただけますようお願いします。

日時：平成25年8月5日（月）10：30～15：30

会場：全社連研修センター（東京 品川）

対象：当評価機構の正会員（個人会員）

参加費用：お一人 10,000 円

※事前振込とさせていただきます。昼食は会場にてお弁当を用意させていただきます。

再受講をご希望される方もお申込みいただけます。

プログラム(予定)

- 1.臨床研修評価のすすめ
- 2.評価項目の解説
- 3.臨床研修制度の推進と最近の動向
- 4.サーベイの実際
- 5.評価委員会での報告書の審議
- 6.模擬サーベイ 演習

【お申込み方法】

- ①「第10回サーベイヤー講習会 参加申込書」に必要事項をご記入の上、FAX またはEメールにてお申込ください。

◆FAX：『03-5212-2445』

◆Eメール：『jimukyoku@jce-pct.jp』

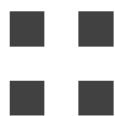
※申込書はホームページ「<http://www.jce-pct.jp/>」よりダウンロードできます。

- ②お申込み後、Eメールにて引き続きの手続きのご案内をさせていただきます。

※手続きはEメールのみとなります。文書が必要な場合は、必要事項を明記の上、返信用封筒を添えて、郵送にてご連絡ください。

【お申込み締切】

平成25年7月13日または、定員になり次第締め切らせていただきます。



Japan Council for Evaluation of Postgraduate Clinical Training

JCEP

【お問合せ先】

NPO法人卒後臨床研修評価機構 講習会係
〒102-0083 東京都千代田区麹町 3-3-8 丸増麹町ビル
TEL：03-5212-2444 / FAX：03-5212-2445
Eメール：jimukyoku@jce-pct.jp
URL：http://www.jce-pct.jp/

サーベイヤー講習会 受講申込書

お名前	ふりがな			
ご所属先 名称	ふりがな			
所在地	都道府県		郵便番号	—
	住所			
電話番号			FAX 番号	
Eメールアドレス (個人)				

NPO 法人卒後臨床研修評価機構 正会員 入会申込書

本申込書によるお申込後、2週間以内に指定の銀行口座へ年間会員費(1万円/年)をご納入ください。サーベイヤー講習会と同時申し込みの場合は、講習会参加費と合わせてご納入いただけます。会員登録手続きを完了しましたら、Eメールにてご連絡を申し上げます。

お名前(ふりがな)	()
ご住所	〒
資格等	1)医師 2)看護師 3)事務 4)他医療従事者 5)研究者 6)一般 (丸で囲んでください)
Eメールアドレス	
医療専門分野	
ご所属先	
所在地	〒
TEL/FAX	/
所属部署/ご職名	/
希望連絡先	1)ご所属先 2)ご自宅 (丸で囲んでください)