2023年度　長崎大学病院　新採用者オリエンテーション公開研修　参加申込書

|  |  |
| --- | --- |
|  | 研修項目 |
| 4/3（月） | 4/4（火） | 4/5（水） | 4/6（木） | 4/12（水） | 4/25（火） |
| フリガナ参加者氏名 | 免許取得（見込み）年月 | 就労経験の有無 | 情報管理 | 社会人としての心構え | 接遇 | 看護記録 | 輸血療法の安全対策 | 感染管理 | 医療安全 | 薬剤の基礎知識 | 麻薬管理 | 患者誤認防止対策 | 採血の基礎知識 | フィジカルアセスメント | インスリン療法・血糖測定 | 看護倫理の基礎知識 |
| 例）ナガサキタロウ 　　長崎太郎 | 2023年4月 | 有（8か月） | 〇 | 〇 | 〇 | 〇 | 〇 | × | × | × | × | 〇 | 〇 | 〇 | × | × |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

※参加申込欄に、参加する場合は〇印、参加しない場合は×印の記入をお願いいたします。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 施設名 | 電話番号 | 職位 | 施設代表者または担当者氏名 | メールアドレス |
|  |  |  |  |  |

**申込締切：2023年3月6日（月）必着**

**申込先：長崎大学病院　看護キャリア支援室　　　E-mail：** kanshou@ml.nagasaki-u.ac.jp

**件名を【研修申し込み】と記載して、各施設でとりまとめてお申し込みください。**