

令和4年度認定実務実習指導薬剤師【養成講習会】のご案内

標記講習会を下記の通り開催いたします。

本講習会は、認定実務実習指導薬剤師（6年制対応）の認定要件でありますので、認定実務実習指導薬剤師を目指しておられる方は、是非、この機会に受講し、後進の育成にご尽力いただきますようお願いいたします。

記

【日時】 令和5年2月19日（日） 8：55～12：30

【会場】 大分県薬剤師会館 3階研修ホール

【内容】 講座① 薬剤師の理念 (9:00～10:00)
 講座③ 学生の指導 (10:00～11:15)
 講座② 薬学教育モデル・コアカリキュラム (11:30～12:30)
 薬学実務実習に関するガイドライン

【時程】 8:40～8:55 受付
 8:55～9:00 成果報告書・受講証配布等について説明
 9:00～12:30 講座

※休憩時間等を利用して成果報告書を作成してください。
 成果報告書と引き換えに受講証をお渡しします。

【受講料】 テキスト代含む（当日現金支払い）

大分県薬剤師会 大分県病院薬剤師会	会員 500円	非会員 5,000円
----------------------	---------	------------

【定員】 30名（先着順）新型コロナウイルス感染状況により人数を制限することがありますので、あらかじめご了承ください。
 定員を超え、ご参加いただけない場合にはその旨ご連絡いたします。

【受講資格】 薬剤師実務経験5年以上（6年制卒業薬剤師は3年以上）
 受講時点で薬局・病院勤務3年以上継続

◎本講座は日本薬剤師研修センターの研修単位発行対象外です。

.....

2月19日（日）認定実務実習指導薬剤師 養成講習会 受講申込書

会員区分	大分県薬剤師会・大分県病院薬剤師会 会員・非会員（どちらかに○）		
ふりがな氏名		実務経験	年
勤務先		6年制卒 (該当に○印)	はい・いいえ
薬剤師名簿登録番号			

※申込締切日：1月27日（金） テキスト等の準備の都合上、締切厳守でお願いします。

県薬事務局 FAX：097-544-1051