

認定実務実習指導薬剤師のための アドバンスワークショップの開催について

主催：一般社団法人薬学教育協議会

一般社団法人薬学教育協議会 病院・薬局実務実習関東地区調整機構
公益社団法人茨城県薬剤師会・一般社団法人茨城県病院薬剤師会

薬学教育モデル・コアカリキュラムが改訂され、平成31年度から、改訂モデル・コアカリキュラムに基づく実務実習が実施されております。そこで、指導薬剤師の皆様にご理解いただき、新たなコアカリキュラムに沿った指導や評価をしていただくため、下記のとおりアドバンスワークショップを開催することといたしましたので、実務実習生を受入予定の施設で勤務する指導薬剤師で、アドバンスワークショップを修了されていない方は、ぜひご参加くださいますようお願いいたします。

記

1. 日 時：

令和5年1月15日（日）9時～18時（8時30分受付開始、8時50分集合）

2. 会 場：

茨城県薬剤師会館（〒310-0852 水戸市笠原町 978-47）

3. 内 容：

- （スモールグループディスカッションを中心としたワークショップ形式で実施）
- (1) 改訂モデル・コアカリキュラムとガイドラインについて
 - (2) 学習成果基盤型教育において求められる学習目標とは
 - (3) パフォーマンスを測る教育評価とは
 - (4) 真に参加型と呼べる学習方略とは
 - (5) 臨床現場での学習に有効な手法

4. 定 員：

21名（受講の可否については、12月23日までにご連絡いたします）

5. 参加費：

3,000円（税込）（県薬会員・県病薬会員以外の方は5,000円（税込））

6. 申込み：

下欄に必要事項を記入し、12月16日（金）までにFAXでお申し込みください

7. 問合せ先：

〒310-0852 水戸市笠原町 978-47 公益社団法人茨城県薬剤師会

電話 029-306-8934（担当：小田倉）

参 加 申 込 書

切り取らずにA4判のまま送信してください

ふりがな		会員番号	(県薬 ・ 病薬 ・ 非会員)	
氏 名		認定期限	西暦 2 0	年 月 日
指導薬剤師 認定番号		勤務先名	(薬局 ・ 病院)	指導経験年数 ※薬学生を自施設で 受入れて指導した年度数
所在地	(〒)			年
電話番号		FAX 番号		

申込先 F A X 番号 0 2 9 - 3 0 6 - 8 0 4 0