臨床実習評価入力マニュアル【学生用】

【臨床実習評価入力ルール】 O24時間いつでも入力できます。原則は、<u>該当診療科(部)の臨床実習が終わってす</u> <u>ぐに入力</u>してください。 O場所は、小串キャンパスの中から入力してください(<u>学外からは入力できません</u>)。 Yunet(無線LAN)での入力が可能です。 O一度入力した評価を修正することはできません。 <<u>臨床実習1について>(4年生、5年生が入力可能です)</u> 全ての診療科(部)【23ヵ所】に入力してください。<u>"臨床実習1統一試験"を受ける条</u> <u>件</u>となっています。 <<u>臨床実習2</u>について>(5年生、6年生が入力可能です) 回った診療科(部)全て【4ヵ所】に入力してください。<u>"卒業統一試験"を受ける条件</u>と なっています。 O<u>入力内容は匿名化されます。(誰が何を記載したのか、教員には分かりません)</u>





合は"臨床実習2評価(学生専用)をクリックしてください。

*ここでは"臨床実習1"について説明します。

	診療科名	評価済み
第1内科		
第2内科		
第3内科		
尚神経内科		
F吸器·感染症内科		
青神科神経科		
小児科		
育1外科		
育2外科		
盗形外科		
支 膚科		
必尿器科		
艮科		
耳鼻咽喉科		
反射線科・放射線治療科		
霍科婦人科		
麻酔科蘇生科		
B 神経外科		
每科口腔外科		
貧富部		
淸理診断科(病理部)		
た進救急医療センター		

4. 臨床実習1でまわる全診療科が掲載されています。評価を入力する診療 科をクリックしてください。

*こでは、第1内科を例に挙げます。

-0.88 -	
この料の臨床実習の海走長を採用して下さい「必須」	
○①1点 ○②2点 ○③3点 ○④4点 ●③5点	
設問2	
この科の臨床実習でよかった点を書いて下さい【必須】	
テスト	
	7
設問3	
この科の臨床実習で改善したほうがよいと感じる点を書いて下さい【必須】	
テスト	
	7.
設問4	
この科の臨床実習で学べたことを最初に立てた学修目標を参考に書いて下さい【必須】	
Fat	
段明 5	
この科の臨床実習でのBestTeacherを一人あげて下さい【任意】	
設問6	
最後に,臨床実習を担当してくれた先生に一言お願いします【必須】	
テスト	
	1
確認画面	
※一度入力した評価を修正すること状できません	
]
5 設問1~設問6について回答1 "確認画面"をクリ	ックしてください(設置
いの 仕息 じ, 他は王し 必須 じ9/。	

設問1
この科の臨床実習の満足度を採点して下さい【必須】
1014 1028 1038 1848 8358
設問2
この科の臨床実習でよかった点を書いて下さい【必須】
721
設問3
この科の臨床実習で改善したほうがよいと感じる点を書いて下さい【必須】
721
50484
この科の臨床実習で学べたことを最初に立てた学修目標を参考に書いて下さい【必須】
FZH
2022
設問D この利の時店室空でのBestTeacherを一人あげて下さい【任意】
取役に, 臨床夫畜を担当してくれた元生に「言の願いしより 1必須」
-72h
戻って修正 登録実行
※一度入力した評価を修正することはできません
6. 登録美行 をクリックし Cくにさい。
一回登録すると修止はできません。
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
評価が終了しました。
評価選択に戻る

育1内科 5-2 中部	
	済み
有3内科	
当神経内科	
fw器·感染症内科	
青神科神経科	
小児科	
第1 外科	
真 2外科	
 置形外科	
2 南科	
心尿器科	
良科	
耳鼻咽喉科	
反射線科・放射線治療科	
盖科 城人科	
和科蘇生科	
凶神経9h科	
每科口腔外科	
食査部	
新理診断科 (病理部)	
も進救急医療センター	
総合診療部	

*注意:臨床実習2の場合は、他病院1~4を用意しています。山口大学附属病院の外でクリクラを行った場合は、他病院1~4を選んで評価願います。

臨床実習2評価			
診療科名	評価済み		
第1内科			
第2内科			
第3内科			
神经内科			
呼吸器 ・感染症内科			
精神科神经科			
小児科			
第1944			
第29/14			
整形外科			
皮膚科			
泌尿器科			
眼科			
耳鼻咽喉科			
放射線科			
放射線治療科			
產科婦人科			
麻酔科蘇生科			
脳神経943			
齿科口腔外科			
先進救急医療センター			
<u> 经合款清</u> 部			
他病院1			
他病院2			
他病院3			
他病院4			

*他病院を選択した場合は、設問7が追加されています。

設問7

他病院の病院名と診療科を記載して下さい【必須】

必須