

2017

インターンシップ

Tsuyama chuo Hospital

あなたも津山中央病院で職場体験をしてみませんか？
参加者を募集しています。

対象

看護師養成機関に在学中で、平成30年3月卒業見込みの方

開催日

第1回 平成29年7月25日(火)

第2回 平成29年8月18日(金)

上記の日程でご都合が悪い場合、
学校単位(数名以上)で希望があれば日程調整致します。
※下記までご連絡下さい

内容

9:00	集合・更衣案内
9:30~10:00	オリエンテーション
10:00~12:00	各部署での看護見学・体験
12:00~13:00	昼食(当院でご用意致します)
13:00~16:00	各部署での看護見学・体験
16:00~17:00	看護部での概要説明・質問

申込方法 お電話での申し込みか、ホームページより申込書を入力し、下記アドレス宛またはFAXにて、申し込みをして下さい。

申込期間 第1回締切日：7月15日(土)
第2回締切日：8月8日(火)

お問合せ先 一般財団法人 津山慈風会 津山中央病院
〒708-0841 岡山県津山市川崎1756
TEL 0868-21-8111 FAX 0868-21-8200
看護部 安藤 佐記子 E-mail sakiko@tch.or.jp



インターンシップ概要

- 目的 病院で看護体験をすることにより、臨床現場と雰囲気を知る
- 対象 看護師および助産師の養成機関に在学中で平成30年3月に卒業予定の看護学生

■開催日

平成29年 7月 25日 (火)

平成29年 8月 18日 (金)

インターンシップ内容

スケジュール	
9:00	集合・更衣案内
9:30~10:00	オリエンテーション 看護部長挨拶 自己紹介(参加者)
10:00~12:00	各部署での看護見学・体験
12:00~13:00	昼食
13:00~16:00	各部署での看護見学・体験
16:00~17:00	看護部での概要説明・質問

■研修に対する諸注意

- ①当日、学生証と保険書(コピー可)、印鑑を持参して下さい。
- ②ユニフォーム、靴(臨地実習で使用しているもの)を持参して下さい。
- ③ネームプレート、ロッカーは病院で用意致します。
- ④交通費は一部支給致します。
(公共交通機関実費の上限 20,000円迄、支給致します。)

インターンシップ 参加申込書	
ふりがな 氏 名	
生年月日	昭和・平成 年 月 日 生 (歳)
現住所	〒
連絡先	TEL 自宅 ・ 携帯
学校名	
希望部署	○をつけてください 外科 ・ 内科 ・ 小児 ・ 母性 ・ 救急
インターンシップ で体験したいこと をご記入ください	
参加希望日	○をつけてください 7月25日(火) ・ 8月18日(金)