

様式 3

病院名	〇〇病院
-----	------

日程・時間	実施内容
9:00～9:30	更衣・オリエンテーション
9:30～10:30	講義；看護師への道
10:30～10:45	奨学金制度の説明
10:45～11:10	自分の体を知ってみよう 血圧測定・脈拍測定・酸素飽和度測定
11:10～12:10	院内探検・手術室探検
12:10～13:30	昼食・休憩
13:30～14:00	先輩から話を聞いてみよう 専門学校卒・大学卒・准看から進学コースの先輩
14:00～14:20	修了証授与・写真撮影 終了
	*1病棟を除き、入院患者・職員にcovid-19 の感染者が増え、急遽、スケジュールを変更し実施。

※本用紙に当日のプログラムを記載いただくか、別途作成のプログラムがある場合はそちらを添付いただいても構いません。