

CC-EPOCの提出について

CC-EPOCを提出される方は各自の画面から以下の要領を参考にCC-EPOCを提出（任意）してください。

① 実習履歴の確認

実習履歴の確認

全実習期間: 2020/04/01~2020/07/31
施設名称: UMINセンター

PDF出力

No	実習期間	実習日数	施設名 診療科名	担当教員
01 30	2020/04/01 2020/04/30	21.0日	UMINセンター 内科	試験 指導医
01 31	2020/05/01 2020/05/31	17.0日	UMINセンター 外科	
01 30	2020/06/01 2020/06/30	22.0日	UMINセンター 小児科	
01 31	2020/07/01 2020/07/31	21.0日	UMINセンター 救急	

臨床手技 EPA

1.プロフェッショナリズム

実習生 教員等

② PDF出力

実習履歴の確認

【実習生情報】

実習生氏名: 学生医 デモ
全実習期間: 2020/04/01~2020/07/31
施設名称: UMINセンター

PDF出力

【主実習ブロック】

No	実習期間	実習日数	施設名 診療科名	担当教員
1	2020/04/01 2020/04/30	21.0日	UMINセンター 内科	試験 指導医
2	2020/05/01 2020/05/31	17.0日	UMINセンター 外科	
3	2020/06/01 2020/06/30	22.0日	UMINセンター 小児科	
4	2020/07/01 2020/07/31	21.0日	UMINセンター 救急	

診療の基本 基本的臨床手技 EPA

実習年度	2018	臨床実習カリキュラム名	2018年度UMINセンター（2015年度入学）
学生医	学生医 デモ (student-epoc2demo)		
作成日	2024/06/08 09:42:56		

臨床実習スケジュール			
実習期間	医療機関名 診療科名	実習日数	教員等
2020/04/01 2020/04/30	UMINセンター 内科	21	試験 指導医 adviser-epoc2demo
2020/05/01 2020/05/31	UMINセンター 外科	17	
2020/06/01 2020/06/30	UMINセンター 小児科	22	
2020/07/01 2020/07/31	UMINセンター 救急	21	

PDF出力後プリントした全ページを同封の上提出してください。