

令和6年度認定実務実習指導薬剤師【養成講習会】のご案内

標記講習会を下記の通り開催いたします。

本講習会は、認定実務実習指導薬剤師（6年制対応）の認定要件でありますので、認定実務実習指導薬剤師を目指しておられる方は、是非、この機会に受講し、後進の育成にご尽力いただきますようお願いいたします。

記

【日 時】 令和7年2月16日（日） 9：00～12：30（受付8：40～）

【会 場】 大分県薬剤師会館 3階研修ホール

【内 容】 9:00～10:00 講座① 薬剤師の理念
 10:00～11:00 講座② 薬学教育モデル・コアカリキュラム
 薬学実務実習に関するガイドライン

11:00～12:20 講座③ 学生の指導

※終了後 成果報告書の作成と提出（休憩時間等を利用して成果報告書を作成してください。成果報告書と引き換えに受講証をお渡しします。）

【受講料】 テキスト代含む（当日現金支払い）

大分県薬剤師会 大分県病院薬剤師会	会員 500円	非会員 5,000円
----------------------	---------	------------

【受講資格】 薬剤師実務経験5年以上（6年制卒業薬剤師は3年以上）

受講時点で薬局・病院勤務3年以上継続

◎本講座は日本薬剤師研修センターの研修単位発行対象外です。

.....

2月16日（日）認定実務実習指導薬剤師 養成講習会 受講申込書

会 員 区 分	大分県薬剤師会・大分県病院薬剤師会 会員・非会員（どちらかに○）		
ふりがな氏名		実務経験	年
勤 務 先		6年制卒 (該当に○印)	はい・いいえ
薬剤師名簿登録番号			

※申込締切：1月24日（金） ※薬学教育協議会へ受講者名簿を提出するため締切厳守でお願いします。

県薬事務局 FAX：097-544-1051