

沖縄県薬剤師会 医療安全対策委員会

実 施 日：令和3年 2月 21日（日）

会 場：沖縄県薬剤師会館 ホール

＜講習会全体の評価：本日の講義を客観的に評価して下さい＞

項 目	評 価					コ メ ン ト
1. 講義内容 (資料・スライドを含む)	優	普			劣	
	5	4	3	2	1	

項 目	評 価	コ メ ン ト
2. 講習の内容は 理解できましたか	優 普 劣 5 4 3 2 1	
3. テーマに対して 興味を持ってましたか	5 4 3 2 1	
4. 新しい知識を 得ることができましたか	5 4 3 2 1	
5. 自分の業務に 役立つと思いますか	5 4 3 2 1	

>

＜本講習会へのご感想、ご意見、ご要望等があればご記入下さい＞

例) 今後研修したいテーマなど

WEBでの受講の方は、薬剤師会までFAX送信にてご提出をお願いいたします。

FAX : 098-963-8932

勤務先： 薬局 ・ 病院/診療所 ・ 製薬企業 ・ 卸 ・ 教育 ・ 行政 ・ フリー ・ 薬学生

その他 ()

性 別： 男 ・ 女 年 齡： 2 0 3 0 4 0 5 0 6 0 代～

会員・所属学会： 県薬会員 ・ 県病薬会員 ・ その他（ ）