

(様式 7)

研修会終了報告書

年 月 日

北海道科学大学 薬剤師生涯学習センター運営委員会 御中

| | | |
|-----------------------------|------------------|-----|
| 研修会実施機関 | 名称 | 機関印 |
| | 代表者氏名 | |
| 連絡先 (書類等送付先及び 問合せ対応先) | ふりがな | |
| | 氏名 | |
| | 住所 〒 - | |
| | 電話番号 () | |
| | メールアドレス (携帯電話不可) | @ |

(西暦) 年 月 日付けで申請いたしました研修会開催計画書に基づく研修会を下記のとおり、終了いたしましたので、ご報告申し上げます。

| | | | | | |
|-------------------------|-----|-----|-----|--|---------------------------------------|
| 1. 研修会の名称 | | | | | |
| 2. 研修会開催日(期間) | | | | | |
| 3. 薬剤師生涯学習センター運営委員会受付番号 | 第 | | | | 号 |
| 4. 研修単位使用状況 | 1単位 | 2単位 | 3単位 | | 5. 研修会参加人数 人 (薬剤師参加人数 人) |
| 受取枚数 | | | | | |
| 使用枚数 | | | | | |
| 返却枚数 | | | | | |

注)

- 1) 必ず研修会終了後2週間以内に残余の「研修単位」と共に提出すること。
- 2) 「研修単位」が不足した場合は、「研修会開催計画書・変更」を必ず添付すること。