|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 年 |  | 月 |  | 日 |

**JMECC～RRS対応コース試験問題　解答用紙・アンケート**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **所属ブース：** | **第** |  | **ブース** |

* **試験問題解答**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
|  |  |  |  |  |  |
| **6** | **7** | **8** | **9** | **10** |
|  |  |  |  |  |
| **11** | **12** | **13** | **14** | **15** |
|  |  |  |  |  |
| **16** | **17** | **18** | **19** | **20** |
|  |  |  |  |  |
| **21** | **22** | **23** | **24** | **合計** |
|  |  |  |  | **/24** |

* **アンケート**
1. **今回の講習会参加動機について、あてはまるもの全てにチェックを入れてください。**

**□** JMECC指導者を目指している 　　　　　　**□** 所属施設からの要請　　　　　　　 **□** 生涯教育

**□** 内科専門医取得のため　 その他（自由記載欄：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

1. **今回のコースについてご評価ください（該当する番号に〇をつけてください）。**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **項目** | **大変良い** |  | **大変悪い** |
|  |
| ディレクターについて | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| ブース長について | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 上記以外の指導者について | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 午前の実習について | 5 | ４ | 3 | 2 | 1 |
| RRS・内科救急総論（講義）について | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 午後の実習について | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 本日のJMECCについて（総評） | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| JMECCを他の医師に勧めますか？ | 勧める | どちらともいえない | 勧めない |

1. **本日一番印象に残ったプログラムとその理由を記載ください。**

|  |  |
| --- | --- |
| **印象に残ったプログラム名** |  |
| **その理由** |  |

1. **その他、本日の感想や指導者に対し、お伝えしたいことがありましたら裏面にご記載ください。**