

見学アンケート（専攻医見学用）

本日は横浜市立市民病院に見学に来ていただきまして、誠にありがとうございます。一日で当院を紹介することはなかなか難しいのですが、少しでも有意義な見学になっていただければと願っております。

今後の見学の参考とさせていただくために、アンケートにご協力ください。どうぞよろしくお願いいたします。

副病院長・医師臨床研修センター長 仲里 朝周

見学日：令和 年 月 日

氏名： _____

勤務先・年次： _____

1. どちらで当院の情報をお知りになりましたか？（複数選択可）
勤務先 当院の職員 インターネット レジナビ
当院HP 大学先輩 大学同期 その他（ ）

2. 当院を見学してみようと思った理由

3. 見学中に確認したいこと

診療科の雰囲気 プログラム内容 院内の設備
その他（ ）

4. 当院の見学に関する要望など

5. 見学を終えての感想

※当アンケートは今後の採用には一切関係ありません。

ご協力ありがとうございました！