

# 看護学生のインターンシップご案内

見て・聞いて・体験して見つめる未来の自分

一院内で活動する認定看護師と共に一

ねらい：

1. 看護の場における看護の専門性を知る。
2. 就職の準備や心構えについて考える機会となる。
3. 職場体験を通して下呂温泉病院の特徴や職場環境を知る。

開催日時：平成30年8月3日(金) 10:30~14:45

参加対象者：看護学生（看護師を目指している方）

内容：オリエンテーション・認定看護師の活動の実際・語る会

持参するもの：実習用の白衣・靴を準備してください。

その他：駐車場有り。

交通費は自己負担

昼食は各自で持参してください

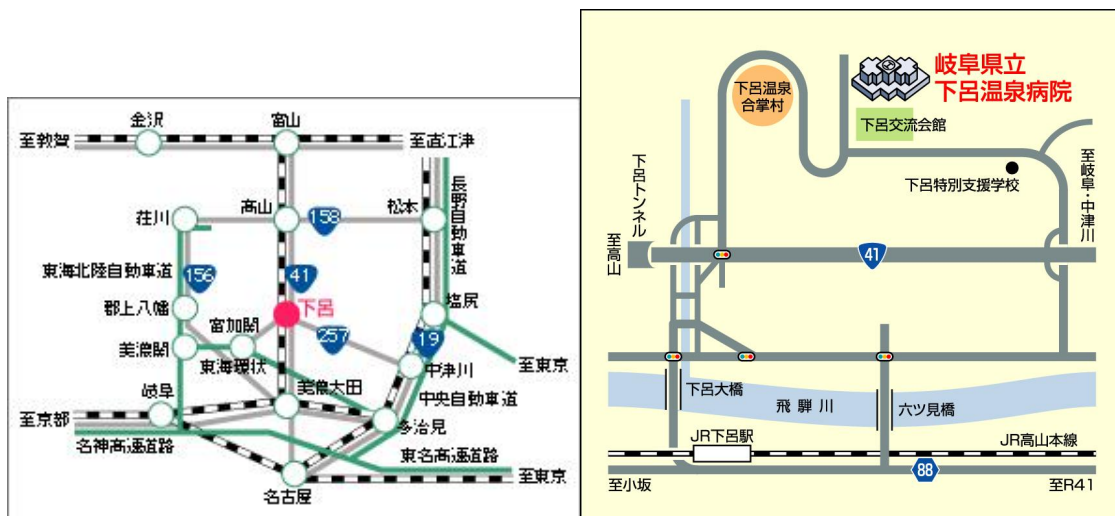
時間	項目	内容	場所
10:30~	受付・更衣		2階スタッフカンファレンス室
10:45~ 11:00	オリエンテーション 看護部長挨拶	日程説明 看護師に期待する事 当院の紹介	2階スタッフカンファレンス室
11:00~ 12:00	認定看護師の活動 (感染管理・皮膚排泄・緩和ケア・摂食嚥下 脳卒中リハビリテーション)	認定看護師の活動の実際を見学	
12:00~ 13:00	昼食・休憩	PV(当院の紹介) ★下呂看以外の場合	2階スタッフカンファレンス室
13:00~ 14:45	認定看護師と語る 茶話会 アンケート	看護の専門性について 看護観	2階スタッフカンファレンス室

お問い合わせ：〒 509-2292 下呂市森 2211 番地

地方独立行政法人 岐阜県立下呂温泉病院 担当者：看護部 大坪

電話 0576-23-2222 内線 2130 または 7229

アクセス



交通機関 JR下呂駅下車、バス8分 直通バスあり

\*\*\*\*\*

参加申込書

岐阜県立下呂温泉病院 担当 看護部 大坪

TEL 0576-23-2222(代) 内線 2130 または 7229

FAX 0576-23-2223

ふりがな 名前			
学校名		学年	
連絡先	携帯番号		
ふりがな 名前			
学校名		学年	
連絡先	携帯番号		
ふりがな 名前			
学校名		学年	
連絡先	携帯番号		

その他希望等ありましたらご記入ください

申し込み締め切り 7月24日(火)