

실습보고서: 종합보고서

항 목	내용
실습목표	
실습의 결과 또는 성과	
실습을 수행하고 느낀 점	

출석부

	월	화	수	목	금
1주차	출석:○ □시간 (시 분~ 시 분) 결석:○ 휴일:○	출석:○ □시간 (시 분~ 시 분) 결석:○ 휴일:○	출석:○ □시간 (시 분~ 시 분) 결석:○ 휴일:○	출석:○ □시간 (시 분~ 시 분) 결석:○ 휴일:○	출석:○ □시간 (시 분~ 시 분) 결석:○ 휴일:○
2주차	출석:○ □시간 (시 분~ 시 분) 결석:○ 휴일:○	출석:○ □시간 (시 분~ 시 분) 결석:○ 휴일:○	출석:○ □시간 (시 분~ 시 분) 결석:○ 휴일:○	출석:○ □시간 (시 분~ 시 분) 결석:○ 휴일:○	출석:○ □시간 (시 분~ 시 분) 결석:○ 휴일:○
3주차	출석:○ □시간 (시 분~ 시 분) 결석:○ 휴일:○	출석:○ □시간 (시 분~ 시 분) 결석:○ 휴일:○	출석:○ □시간 (시 분~ 시 분) 결석:○ 휴일:○	출석:○ □시간 (시 분~ 시 분) 결석:○ 휴일:○	출석:○ □시간 (시 분~ 시 분) 결석:○ 휴일:○
4주차	출석:○ □시간 (시 분~ 시 분) 결석:○ 휴일:○	출석:○ □시간 (시 분~ 시 분) 결석:○ 휴일:○	출석:○ □시간 (시 분~ 시 분) 결석:○ 휴일:○	출석:○ □시간 (시 분~ 시 분) 결석:○ 휴일:○	출석:○ □시간 (시 분~ 시 분) 결석:○ 휴일:○

현장실습일지

실습일시	20 년 월 일(요일)		
실습생		실습기관 책임자	(인)
실습시간		실습부서	
실습내용	오전		
실습내용	오후		
실습을 수행하고 느낀 점 및 소감			

※ 실습 내용은 의학용어, 질병분류, 병원통계, 건강보험, 의료법 등 구체적으로 작성해야 함

현장실습일지

실습일시	20 년 월 일(요일)		
실습생		실습기관 책임자	(인)
실습시간		실습부서	
실습내용	오전		
실습내용	오후		
실습을 수행하고 느낀 점 및 소감			

※ 실습 내용은 의학용어, 질병분류, 병원통계, 건강보험, 의료법 등 구체적으로 작성해야 함

현장실습일지

실습일시	20 년 월 일(요일)		
실습생		실습기관 책임자	(인)
실습시간		실습부서	
실습내용	오전		
실습내용	오후		
실습을 수행하고 느낀 점 및 소감			

※ 실습 내용은 의학용어, 질병분류, 병원통계, 건강보험, 의료법 등 구체적으로 작성해야 함

현장실습일지

실습일시	20 년 월 일(요일)		
실습생		실습기관 책임자	(인)
실습시간		실습부서	
실습내용	오전		
실습내용	오후		
실습을 수행하고 느낀 점 및 소감			

※ 실습 내용은 의학용어, 질병분류, 병원통계, 건강보험, 의료법 등 구체적으로 작성해야 함

현장실습일지

실습일시	20 년 월 일(요일)		
실습생		실습기관 책임자	(인)
실습시간		실습부서	
실습내용	오전		
실습내용	오후		
실습을 수행하고 느낀 점 및 소감			

※ 실습 내용은 의학용어, 질병분류, 병원통계, 건강보험, 의료법 등 구체적으로 작성해야 함

현장실습일지

실습일시	20 년 월 일(요일)		
실습생		실습기관 책임자	(인)
실습시간		실습부서	
실습내용	오전		
실습내용	오후		
실습을 수행하고 느낀 점 및 소감			

※ 실습 내용은 의학용어, 질병분류, 병원통계, 건강보험, 의료법 등 구체적으로 작성해야 함

현장실습일지

실습일시	20 년 월 일(요일)		
실습생		실습기관 책임자	(인)
실습시간		실습부서	
실습내용	오전		
실습내용	오후		
실습을 수행하고 느낀 점 및 소감			

※ 실습 내용은 의학용어, 질병분류, 병원통계, 건강보험, 의료법 등 구체적으로 작성해야 함

현장실습일지

실습일시	20 년 월 일(요일)		
실습생		실습기관 책임자	(인)
실습시간		실습부서	
실습내용	오전		
실습내용	오후		
실습을 수행하고 느낀 점 및 소감			

※ 실습 내용은 의학용어, 질병분류, 병원통계, 건강보험, 의료법 등 구체적으로 작성해야 함

현장실습일지

실습일시	20 년 월 일(요일)		
실습생		실습기관 책임자	(인)
실습시간		실습부서	
실습내용	오전		
실습내용	오후		
실습을 수행하고 느낀 점 및 소감			

※ 실습 내용은 의학용어, 질병분류, 병원통계, 건강보험, 의료법 등 구체적으로 작성해야 함

현장실습일지

실습일시	20 년 월 일(요일)		
실습생		실습기관 책임자	(인)
실습시간		실습부서	
실습내용	오전		
실습내용	오후		
실습을 수행하고 느낀 점 및 소감			

※ 실습 내용은 의학용어, 질병분류, 병원통계, 건강보험, 의료법 등 구체적으로 작성해야 함

현장실습일지

실습일시	20 년 월 일(요일)		
실습생		실습기관 책임자	(인)
실습시간		실습부서	
실습내용	오전		
실습내용	오후		
실습을 수행하고 느낀 점 및 소감			

※ 실습 내용은 의학용어, 질병분류, 병원통계, 건강보험, 의료법 등 구체적으로 작성해야 함

현장실습일지

실습일시	20 년 월 일(요일)		
실습생		실습기관 책임자	(인)
실습시간		실습부서	
실습내용	오전		
실습내용	오후		
실습을 수행하고 느낀 점 및 소감			

※ 실습 내용은 의학용어, 질병분류, 병원통계, 건강보험, 의료법 등 구체적으로 작성해야 함

현장실습일지

실습일시	20 년 월 일(요일)		
실습생		실습기관 책임자	(인)
실습시간		실습부서	
실습내용	오전		
실습내용	오후		
실습을 수행하고 느낀 점 및 소감			

※ 실습 내용은 의학용어, 질병분류, 병원통계, 건강보험, 의료법 등 구체적으로 작성해야 함

현장실습일지

실습일시	20 년 월 일(요일)		
실습생		실습기관 책임자	(인)
실습시간		실습부서	
실습내용	오전		
실습내용	오후		
실습을 수행하고 느낀 점 및 소감			

※ 실습 내용은 의학용어, 질병분류, 병원통계, 건강보험, 의료법 등 구체적으로 작성해야 함

현장실습일지

실습일시	20 년 월 일(요일)		
실습생		실습기관 책임자	(인)
실습시간		실습부서	
실습내용	오전		
실습내용	오후		
실습을 수행하고 느낀 점 및 소감			

※ 실습 내용은 의학용어, 질병분류, 병원통계, 건강보험, 의료법 등 구체적으로 작성해야 함

현장실습일지

실습일시	20 년 월 일(요일)		
실습생		실습기관 책임자	(인)
실습시간		실습부서	
실습내용	오전		
실습내용	오후		
실습을 수행하고 느낀 점 및 소감			

※ 실습 내용은 의학용어, 질병분류, 병원통계, 건강보험, 의료법 등 구체적으로 작성해야 함

현장실습일지

실습일시	20 년 월 일(요일)		
실습생		실습기관 책임자	(인)
실습시간		실습부서	
실습내용	오전		
실습내용	오후		
실습을 수행하고 느낀 점 및 소감			

※ 실습 내용은 의학용어, 질병분류, 병원통계, 건강보험, 의료법 등 구체적으로 작성해야 함

현장실습일지

실습일시	20 년 월 일(요일)		
실습생		실습기관 책임자	(인)
실습시간		실습부서	
실습내용	오전		
실습내용	오후		
실습을 수행하고 느낀 점 및 소감			

※ 실습 내용은 의학용어, 질병분류, 병원통계, 건강보험, 의료법 등 구체적으로 작성해야 함

현장실습일지

실습일시	20 년 월 일(요일)		
실습생		실습기관 책임자	(인)
실습시간		실습부서	
실습내용	오전		
실습내용	오후		
실습을 수행하고 느낀 점 및 소감			

※ 실습 내용은 의학용어, 질병분류, 병원통계, 건강보험, 의료법 등 구체적으로 작성해야 함

현장실습일지

실습일시	20 년 월 일(요일)		
실습생		실습기관 책임자	(인)
실습시간		실습부서	
실습내용	오전		
실습내용	오후		
실습을 수행하고 느낀 점 및 소감			

※ 실습 내용은 의학용어, 질병분류, 병원통계, 건강보험, 의료법 등 구체적으로 작성해야 함

실습평가표

실습생		실습기관 책임자	(인)			
평가내용						
수행능력	실무관련지식	○10	○8	○6	○4	○2
	업무숙지 능력	○10	○8	○6	○4	○2
	업무이행(과정)능력	○10	○8	○6	○4	○2
	업무이행(결과)수준	○10	○8	○6	○4	○2
	혁신/창의성	○10	○8	○6	○4	○2
	소통/표현	○10	○8	○6	○4	○2
수행태도	성실성/시간관리능력	○5	○4	○3	○2	○1
	책임감	○5	○4	○3	○2	○1
	대인관계/협업 능력	○5	○4	○3	○2	○1
	업무절차/기준 준수	○5	○4	○3	○2	○1
출결태도	출석/결석/지각(근태)	○20	○16	○12	○8	○4
평가요약						
학생에 대한 피드백						