〔様式2〕

**勤務実態報告書** 申請者氏名

**記入例を参考に、申請から直近１ヵ月以内の連続1週間のHCTCとしての実務について報告してください。**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | A　M | P　M |
| **記入例**  7/21  （火） | 8：30～9：30 バンク等の書類確認、FAX返信  9：30～10：30 来院患者へのバンク進行状況説明  質問対応 | 1：30～2：00 病棟カンファレンス  2：00～3：30 血縁ドナーHLA検査前面談、HLA検査 |
| /  （月） |  |  |
| /  （火） |  |  |
| /  （水） |  |  |
| /  （木） |  |  |
| /  （金） |  |  |
| /  （土） |  |  |
| /  （日） |  |  |