

## 筑波大学附属病院薬剤部 見学説明会

日時：~~第1回：平成29年5月19日（金） 13：00-15：00 終了~~

~~第2回：平成29年6月9日（金） 13：00-15：00 終了~~

第3回：平成29年7月7日（金） 13：00-15：00

場所：筑波大学附属病院 薬剤部

対象：薬剤師免許取得者、および平成30年3月卒業見込み者

内容：薬剤部各部署の見学および業務紹介

薬剤師レジデントプログラムの説明

申込：別紙にて申込み下さい。

締切：（第3回）平成29年6月30日（金）

本件に関する問い合わせ先

筑波大学附属病院薬剤部（担当：土岐）

〒305-8576 茨城県つくば市天久保2-1-1

TEL：029-896-7175（直通）

E-mail：k-doki@mail.hosp.tsukuba.ac.jp

# 筑波大学附属病院薬剤部 見学説明会

参加申込 FAX 用紙

FAX 番号 : 029-896-7170

~~第1回 : 平成29年5月19日 (金)~~

~~第2回 : 平成29年6月9日 (金)~~

第3回 : 平成29年7月7日 (金)

貴学名等 : \_\_\_\_\_

所属 : \_\_\_\_\_

氏名 : \_\_\_\_\_

連絡先 (電話) : \_\_\_\_\_

連絡先 (e-mail) : \_\_\_\_\_