

# 職場特別実習行動計画書

年 月 日

職場指導責任者（担当部長名）様

所属・補職 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

職場特別実習の3ヶ月間における、あなたの行動計画について、次の項目を記入してください。

改善項目 (課題・やるべきこと)	到達目標 (改善したときの自身の行動・成果)	取組内容・具体的方法 (具体の取組・方法・手順・スケジュール)

※できるだけ具体的に記入してください。

※記入するにあたり、わからない場合などは、上司に確認してください。

※記入後、速やかに職場指導管理者に提出してください。