**認定POCコーディネーター課題レポート**

**日本医療検査科学会 会員番号 ：**

**□申請中（申請中の方はこちらをチェック）**

**＊特別移行措置を受けられる方は学会入会が条件です**

**研修修了者登録番号：**

**氏名：**

**勤務先：**

提出先：office@jcls.or.jp（日本医療検査科学会事務局）

　　　　　　＊メール件名に「特別移行措置レポート提出（氏名）」をお書きください。

提出期限：2020年8月3日（月）17時

注意事項：誤字脱字、指定された文字数に満たない、又は過剰の場合は減点となります。

**課題1. 以下のテーマのいずれかを選択し、800～1000文字程度で記述願います。**

**１． POCTの概念について**

**２． POCTの組織的運用について**

**３． POCTを導入する際に検討すべきこと**

**４． POCTを利用し今後に行えると期待されること**

**５． POCT測定者へのトレーニング（教育）について**

**選択テーマ番号 【　　　】**

**→**

**課題2. POCコーディネーターとしての抱負を400～500文字程度で記述願います。**

→