

점검 결과보고서 양식

	연번	의료기관명	소재지(시도 및 시군구)	의료기관 장 성명	교육일시	강사명(소속)	교육대상 인원수	교육 수료 인원	교육시간	교육방법	교육(탐재) 운영 기관명	사이트 주소
예시	1	000의원	전라남도 여수시	홍길동	2022. 10. 21 ~ 2022. 12. 22 (기관 내 최초 교육이수자 수료 일 ~ 기관 내 최후 교육이수자 수료일)	* 집합 강사교육일 경우만 작성	100명	80명	1시간 30분	(집합) 강사교육 (집합) 자체 시청각교육 (인터넷) 복지부 콘텐츠 탑재기관 (인터넷) 기타 사설 사이트 자료 사용 중 1개 이상 선택		
	2											

* 교육방법에 따른 증빙자료 목록

1. (집합교육) 강사 또는 복지부가 제작한 동영상 자료를 활용한 시청각 교육

- (집합 강사교육) 교육사진(비대면일 경우 화면 캡처), 참석자 서명부
- (집합 시청각교육) 교육사진(참석자 및 동영상 화면 포함), 참석자 서명부

2. (인터넷 강의) 보건복지부 위탁 기관 또는 보건복지부 제작 콘텐츠를 탑재한 기타 기관

- (복지부 콘텐츠를 탑재한 기관) 해당 교육 사이트에서 발행한 교육 이수증
- (기타 기관) 교육 수료증(이수증) 취합

증빙자료는 제출하지 않고 보관(별도 요청 시 제출)