講義名：職場内教育（ＯＪＴ）の視点

受講番号： 受講者氏名：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **パートナー** | **SDS** | **Off-JT** | **OJT** |
| **1：**  **上手くいったこと** |  |  |  |
| **1：**  **上手くいかなかったこと** |  |  |  |
| **2：**  **良かった点** |  |  |  |
| **2：**  **悪かった点** |  |  |  |
| **概念化** |  |  |  |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　提出期限：令和６年８月30日(金)