

団体名	
コース名	医療通訳〇〇コース

今回実施する医療通訳養成プログラムの講師について記載してください。

記載しきれない場合は行を追加して、作成してください。

※講師は、医療分野・通訳分野ともに、豊富な実務・指導経験や専門的な知識・能力を有する人材が望ましい。

※実務・指導経験、保有資格等(いずれも本プログラムの実施に資する内容のもの)を明確に記載ください。補足事項があれば備考欄に記載ください。

	講師名	所属	経歴		保有資格	担当する言語 <small>※言語別の授業の際に記載</small>	今回担当する授業科目	備考
			学歴	実務経験・指導の実績				
例	●●●●	●●大学 ●●学部 医療通訳分野 教授	●●大学 ●●学部卒	・医療通訳実践 ●年 ・●●病院 ●年	医療通訳専門技能者(英語) TOEIC900点	英語	・医療通訳理論 ・通訳技術 ・通訳実践	
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								