


印鑑又は、
サインでも可

PMS 管 理責任者	担当 教育係	受講者
R . . .	R . . .	 R3.XX.XX

PMS 教育訓練報告書 (受講者用)

受講者氏名	トライ太郎 (TS0001)	作成日	令和 3 年 XX 月 XX 日 (X)
実施日時	令和 3 年 XX 月 XX 日 (X)		
教育訓練名	情報管理		
目的	情報セキュリティに関する知識を身につける		
使用テキスト	e-ラーニング講座 ・わかりやすい個人情報保護入門 ・情報セキュリティ		
自己評価 (感想) (効果)	自由に記入してください。		
教育訓練の有効性評価 (CP教育訓練責任者又は講師記入))	<input type="checkbox"/> 大いに有効 <input type="checkbox"/> かなり有効 <input type="checkbox"/> まずまず有効 <input type="checkbox"/> 一部に有効性が認められない ※再受講の必要性 (有・無) <input type="checkbox"/> 有効性全くなく、教育訓練計画の見直しを提言 <input type="checkbox"/> その他 ()		