

様式 3

協会 記入欄 (特定)	受験番号

特定行為研修 受講推薦書

記入年月日： 年 月 日

日本精神科看護協会 会長 殿

下記の者を看護師特定行為研修の受講生として推薦します。

ふ り が な

出願者氏名

推薦理由 ※推薦理由とともに、組織としての特定行為研修の修了者に対しての活用計画(手順書作成体制、医療安全管理、貴施設で期待する役割や組織としての展望等)もご記入ください。

--

施 設 名

推薦者職位・氏名

(施設長又は看護部長等)

印