

受講要件証明書「サードレベル」

記入日 西暦 年 月 日

受講者が認定看護管理者教育課程の受講要件を満たしていることを証明してください。

- 【受講要件】 1. 日本国の看護師免許を有する者
2. 看護師免許を取得後、実務経験が通算 5 年以上ある者。

氏名 _____

1. 看護師免許の保有

上記の者は、日本国の看護師免許を有することを証明します。 (※准看護師免許は含みません)

看護師免許の取得年度 (西暦 _____ 年)

2. 以下の 2 項目の内、該当する番号 1 つに☑を付け、＜必要書類＞の提出をして下さい。セカンドレベルを修了している者は 1) を最優先して下さい。

☐ 1) 認定看護管理者セカンドレベルを修了している者

＜必要書類＞

- ① セカンドレベル修了証の写し
(勤務証明書は不要)

☐ 2) 看護部長相当の職位にある者、もしくは、副看護部長の職位に 1 年以上就いている者 (保健医療福祉に関連した組織において、看護管理を行う立場を指す。)

＜必要書類＞

- ① 勤務証明書 【様式 8】

施設名: _____

所在地: _____

施設長名: _____

公印