大学院医学系研究科修士課程看護学専攻

高度実践コース特定行為領域　推薦書

 令和　　　年　　　月　　　日

　滋賀医科大学長　殿

施設名

職　位

推薦者(自署)

　滋賀医科大学大学院医学系研究科修士課程看護学専攻において、看護師特定行為　研修を受講する者として、

氏名　　　　　　　　　　　　　を推薦します。

　推薦理由　（修了後、貴施設で期待する役割などもご記入ください）

|  |
| --- |
|  |

　※本紙については８月３日（月）～８月７日（金）に提出しても差し支えない。