様式１－１（区分別特定行為研修）

|  |
| --- |
| ※受験番号 |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

令和６年度

鹿児島大学病院

看護師特定行為研修

志　願　書

鹿児島大学病院長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　フリガナ

　　　　　　　　　　　　　　志願者氏名（自署）

　私は、下記の鹿児島大学病院看護師特定行為研修を受講したく、関係書類を添えて出願いたします。

記

　志願する共通科目・特定行為研修区分名（志願する区分に○を記入する。）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 共通科目及び特定行為区分名 | | 志願する区分 |
| 共通科目  （どちらかに〇をつける） | 共通科目を受講 |  |
| 既修得科目履修免除申請 |  |
| 区分別科目  （複数選択可） | 感染に係る薬剤投与関連 |  |
| 血糖コントロールに係る薬剤投与関連 |  |