　様式１－３ (急性期コース)

|  |
| --- |
| ※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、急性期コースについて、下記の特定行為を組み合わせて受講したく、関係書類を添えて出願いたします。

記

志願する特定行為名(志願する区分に○を記入する。)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 急性期コース | | 志願する区分 |
| 基本 | 術中麻酔管理領域パッケージ |  |
| 組み合わせ可能な区分別科目及び特定行為 | 呼吸器（人工呼吸療法に係るもの）関連 |  |
| 循環動態に係る薬剤投与関連 |  |
| 栄養に係るカテーテル管理（末梢留置型中心静脈注射用カテーテル管理）関連 |  |
| 栄養に係るカテーテル管理（中心静脈カテーテル管理）関連 |  |