

(様式3)

推 薦 書

令和 年 月 日

公立能登総合病院

七尾市病院事業管理者 吉村 光弘 様

施 設 名

役 職

推薦者 (自署)

公立能登総合病院看護師特定行為研修の受講者として、次の者を推薦します。

氏 名

推薦理由 【所属先から期待される役割などを記入】

貴施設での実習指導の可能性 有 · 無

※特定行為区分の実習指導のできる医師が必要となります。指導できる医師とは、指導医講習会を受けていることが条件です。