別紙様式２(第４条関係)

医療従事承認通知書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　　　診療科等の長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 熊本大学病院長　　 印

　令和　　年　　月　　日付けで申請のあった非常勤医療技術者については、下記のとおり承認しましたのでお知らせします。

記

 １　所属部局又は所属名

　２　職名又は職種

　３　氏名

　４　従事期間　　　　　令和　　年　　月　　日　～　令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　週・月　　　回　　１回　　　時間

　５　備考