様式7（第6条関係）

令和　年度熊本大学病院看護師特定行為研修

研修許可書

令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　殿

熊本大学病院長

　　　○○　○○

　令和　年度熊本大学病院看護師特定行為研修生として、以下のとおり研修を許可いたします。

記

　　　1．研修期間　　令和　　年　　月　　日 ～ 令和　　年　　月　　日

　　　2．研修内容　　共通科目

　　　　　　　　　　 区分別科目（パッケージ名：　　　　　　　　　　　　）