様式11（第15条関係）

共通科目履修免除申請書

令和　　年　　月　　日

熊本大学病院長　殿

　申請者氏名

　私は、以下のとおり看護師特定行為研修を既に修了しているため、修了証を添えて共通科目の履修免除を申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 研修修了認定指定研修機関名 | 修了認定日 |
|  | 年　　　月　　　日 |