履修免除申請書

富士市立中央病院

病院長　児島　章　殿

　　　　　　　　　印

　私は、以下の通り研修修了認定指定機関の看護師特定行為研修において、既に共通科目の受講を修了しているため、修了証を添えて既修得科目の履修免除を申請いたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 研修修了認定指定機関 | 修了認定日 |
|  | 　　　　年　　　　月　　　　日 |

以上