様式５

|  |
| --- |
| ※受験番号 |

（和暦）　　年　　月　　日

既修得科目履修免除申請書

徳島大学病院長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　フリガナ

　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者氏名

　私は，看護師特定行為研修において，以下の科目を既に受講修了しているため，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

　　履修免除を申請する既修得科目

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 履修免除申請既修得科目 | 研修修了認定指定機関 | 修了認定日 |
|  |  | （和暦）　　年　　月　　日 |
|  |  | （和暦）　　年　　月　　日 |
|  |  | （和暦）　　年　　月　　日 |

※特定行為研修修了証及び修了した研修内容等を添付のこと