別記様式第4号（第11条関係）

(新潟大学医歯学総合病院記入欄)

と

（希望するコース№と区分別科目名を記入）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **コース No**  |  | **※受験番号** |   |

推 薦 書

　　　　　年　　　月　　　日

 　新潟大学医歯学総合病院長 殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　組織名

組織の長（役職名）

氏　　名 　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

新潟大学医歯学総合病院看護師特定行為研修の受講者として、次の者を推薦します。

氏　　名

推薦理由【 受講修了後の進路や所属先から期待される役割などを記入 】

|  |
| --- |
|  |