

受験番号 _____

認定看護管理者教育課程セカンドレベル受講要件確認表

氏 名 _____

受講要件 (3) -①②③のうち、該当する受講要件の () に○をつけ、必要書類を添付して提出してください。(3)-①については必要事項を記入してください。)

() 受講要件(3) -①に該当

番号	受 講 要 件	証明する必要書類
(3) -①	認定看護管理者教育課程ファーストレベルを 修了している者 教育機関名 _____	ファーストレベル修了証書のコピー (卒業証書は不可)
	認定看護管理者教育課程ファーストレベル 修了見込みの者 教育機関名 _____	〔 修了後、速やかに修了証書 のコピーを提出する 〕
	修了見込み年月 (西暦) _____ 年 _____ 月	

() 受講要件(3) -②③に該当

番号	受 講 要 件	証明する必要書類
(1)	日本国の看護師免許を有する者	看護師免許証のコピー
(2)	看護師免許を取得後、実務経験が常勤換算で 5年以上ある者	実務経験報告書 (様式 4)
(3)-②	看護部長相当の職位にある者	勤務証明書 (様式 5) ※施設長印 (私印不可)
(3)-③	副看護部長相当の職位に 1 年以上就いている者	