

様式1 記入見本)

推薦書

西暦 年 月 日

申請者氏名：_____

上記の者は、岡山県感染管理に関するエキスパートナース育成研修を受ける要件を十分に満たしていると評価しますので、ここに推薦いたします。

【推薦理由】（被推薦者の看護実践能力や期待される役割などがあればご記入下さい）

※病院長または看護部長の職位に相当する方へ記入を依頼してください。

推薦者氏名（自筆）：

印

職位：

所属機関名：

所在地：

TEL：

提出書類記入にあたり、<記入見本>を参照してください。
書類に不備がある場合、受理できないこともあるので、ご注意ください。