神戸大学医学部附属病院 看護師特定行為研修 願書

神戸大学医学部附属病院長 殿

年 月 日

所 属

身 分

氏 名

神戸大学医学部附属病院看護師特定行為研修について下記のとおり受講を希望いたします。

特定行為研修受講希望科目

共通科目

- 全科目の受講を希望する。各科目へのチェックは不要です。
- 一部科目の受講を希望する。受講を希望する科目にチェックを入れてください。
 - 臨床病態生理学 31 時間
 - 臨床推論 45 時間
 - フィジカルアセスメント 45 時間
 - 臨床薬理学 45 時間
 - 疾病・臨床病態概論 41 時間
 - 医療安全学/特定行為実践 45 時間

※ 共通科目の一部科目受講は、他院等で一部科目を受講済みの場合のみ選択可能です。
一部科目を受講済みの場合は、受講済みであることがわかる書類を添付してください。

術中麻酔管理領域(パッケージ)

- 受講を希望する。

留意事項:

受講料等は募集要項をご確認ください。
術中麻酔管理領域科目についてはパッケージのため各科目を区分して受講することはできません。