

(様式Cイ 6-②)

実地研修指導看護師名簿

事業所名 _____

| 氏 名 | 生年月日 | 資 格 | 実務経験 | 修了した研修 |
|-----|------|-----|------|--------|
| | | 看護師 | | |

添付書類

- ・ 指導看護師養成研修修了証明書の写し
- ・ 指導看護師履歴書
- ・ 看護師資格免許証の写し