

(参考様式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