

履修科目免除申請書

社会医療法人 禎心会
札幌 禎心会 病院
病院長 徳田 禎久 様

【申請者】

氏名

私は以下の科目について既に受講終了しているため、証明書を添えて履修免除を申請いたします。

科目名	研修終了認定機関名	修了日
臨床病態生理学		年 月 日
臨床推論		年 月 日
フィジカルアセスメント		年 月 日
臨床薬理学		年 月 日
疾病・臨床病態概論		年 月 日
医療安全学/特定行為実践		年 月 日

※特定行為研修修了証や研修内容などが分かるシラバスも添付すること