

日本手術看護学会 手術看護実践指導看護師認定制度

受講(聴講)証明書

研修会 研究会等名	
開催日時	年 月 日() ~ 年 月 日() : ~ :
受講者名 (所属施設)	()

(あらかじめ上記口内をご自身で記入の上、主催団体に直接ご依頼ください)

上記の者は、当会主催の研修会・研究会を受講、または聴講したことを証明します。

年 月 日()
研修会・研究会主催団体名・住所

印

本証明書は、日本手術看護学会手術看護実践指導看護師認定審査(更新審査を含む)の際に用います。貴会より修了証書や受講証明書が発行される場合、本受講証明書は無効となります。修了証書や受講証明書の発行がされない場合、上記申請者の受講、または聴講の証明をお願いいたく存じます。

日本手術看護学会理事長