

受験番号 \_\_\_\_\_

## 認定看護管理者教育課程セカンドレベル受講要件確認表

氏名 \_\_\_\_\_

受講要件(3)-①②③のうち、該当する受講要件の( )に○をつけ、必要書類を添付して提出してください。(3)-①については必要事項を記入してください。)

( ) 受講要件(3)-①に該当

番号	受講要件	証明する必要書類
(3) -①	認定看護管理者教育課程ファーストレベルを修了している者 教育機関名 _____	ファーストレベル修了証書のコピー (卒業証書は不可)
	認定看護管理者教育課程ファーストレベル 修了見込みの者 教育機関名 _____ 修了見込み年月 (西暦) _____ 年 _____ 月	〔 修了後、速やかに修了証書の コピーを提出する 〕

( ) 受講要件(3)-②③に該当

番号	受講要件	証明する必要書類
(1)	日本国の看護師免許を有する者	看護師免許証のコピー
(2)	看護師免許を取得後、実務経験が通算5年以上ある者	勤務証明書(様式4) ※施設長印(私印不可)
(3) -②	看護部長相当の職位にある者	職位証明書(様式5) ※施設長印(私印不可)
(3) -③	副看護部長相当の職位に1年以上就いている者	