

平成23年度 サードレベル 受講申込書

様式7-1

研修コード:6300

記入日:平成 年 月 日
 申込期間:6月1日~6月15日

*記入欄には正確に記載してください。

※受付No.	ふりがな 氏名	性別 男・女	いずれかに✓をつけてください。 <input type="checkbox"/> 東京都看護協会会員 <input type="checkbox"/> 他県看護協会会員 <input type="checkbox"/> 非会員
	生年月日 昭和 年 月 日 (歳)	実務年数(通算) 年目	
施設No.(4桁)	施設名		施設規模 (病床数) 床
施設住所 〒		TEL :	
自宅住所 〒		TEL :	
勤務領域 <input type="checkbox"/> 病棟 (科) <input type="checkbox"/> 外来 (科) <input type="checkbox"/> その他 ()			
職位と在職年数 (現在の職位を✓してください)			
<input type="checkbox"/> 看護部長職		年 月 ~	年 月 (年 ヶ月)
<input type="checkbox"/> 副看護部長職		年 月 ~	年 月 (年 ヶ月)
<input type="checkbox"/> 看護師長職		年 月 ~	年 月 (年 ヶ月)
<input type="checkbox"/> その他 ()			
施設の状況	<input type="checkbox"/> サードレベル修了者がいる(名) <input type="checkbox"/> サードレベル修了者がいない <input type="checkbox"/> 不明		

【施設または看護部門責任者の推薦】 (*自己推薦の場合は不要)

*申込者の管理上の実績や今後の期待等をお書きください。

推薦者職位			推薦者氏名	印
-------	--	--	-------	---

●個人情報の取り扱いについて、当協会の個人情報保護規定に基づき、個人情報の取得・利用を適切に行います。研修会のお申込に際して提供していただく個人情報に関して、研修会に伴う書類作成・発送に用い、この利用範囲を超えて個人情報を取り扱うことはいたしません。

【サードレベル受講要件記入用紙】

様式7-2

以下6項目の受講条件のうち該当する番号1つに○をつけ、必要書類を添付してください。

セカンドレベル修了者は、必要事項を記入してください。

番号	受講条件	必要書類(添付)
1	<p>認定看護管理者(セカンドレベル)教育課程を修了している者。</p> <p>セカンドレベル認定機関名</p> <p>_____</p> <p>修了年月日 : _____年 _____月 _____日</p>	<p><input type="checkbox"/> サードレベル受講申込書(様式7-1)</p> <p><input type="checkbox"/> サードレベル受講要件(様式7-2)</p> <p><input type="checkbox"/> セカンドレベル修了証明書の写し</p> <p><input type="checkbox"/> 小論文</p>
2	<p>看護部長もしくは看護部長に相当する任にある者で、過去に合計4週間(20日間)以上の看護管理研修を受けている者。</p>	<p><input type="checkbox"/> サードレベル受講申込書(様式7-1)</p> <p><input type="checkbox"/> サードレベル受講要件(様式7-2)</p> <p><input type="checkbox"/> 看護管理研修の研修修了証の写し</p> <p><input type="checkbox"/> 勤務証明書(様式8)</p> <p><input type="checkbox"/> 小論文</p>
3	<p>副看護部長もしくは副看護部長の相当する職位に1年以上就いている者で、過去合計4週間(20日間)以上の看護管理研修を受けている者</p>	<p><input type="checkbox"/> サードレベル受講申込書(様式7-1)</p> <p><input type="checkbox"/> サードレベル受講要件(様式7-2)</p> <p><input type="checkbox"/> 看護管理研修の研修修了証の写し</p> <p><input type="checkbox"/> 勤務証明書(様式8)</p> <p><input type="checkbox"/> 小論文</p>
4	<p>看護系大学院において看護管理を専攻し、修士号を取得している者。ただし、実務経験が通算5年以上あり、うち3年間は修士課程終了後の経験であること。</p>	<p><input type="checkbox"/> サードレベル受講申込書(様式7-1)</p> <p><input type="checkbox"/> サードレベル受講要件(様式7-2)</p> <p><input type="checkbox"/> 当該修士課程修了証の写し</p> <p><input type="checkbox"/> 看護管理専攻の証明ができるもの</p> <p><input type="checkbox"/> 勤務証明書(様式8)</p> <p><input type="checkbox"/> 小論文</p>
5	<p>師長以上の職位での管理経験が3年以上ある者で、大学院において管理に関連する学問領域の修士号を取得している者。</p>	<p><input type="checkbox"/> サードレベル受講申込書(様式7-1)</p> <p><input type="checkbox"/> サードレベル受講要件(様式7-2)</p> <p><input type="checkbox"/> 当該修士課程修了証の写し</p> <p><input type="checkbox"/> 看護管理専攻の証明ができるもの</p> <p><input type="checkbox"/> 勤務証明書(様式8)</p> <p><input type="checkbox"/> 小論文</p>
6	<p>師長以上の職位での管理経験が3年以上ある者で、看護系大学院において看護管理を専攻し、修士号を取得している者。</p>	<p><input type="checkbox"/> サードレベル受講申込書(様式7-1)</p> <p><input type="checkbox"/> サードレベル受講要件(様式7-2)</p> <p><input type="checkbox"/> 当該修士課程修了証の写し</p> <p><input type="checkbox"/> 看護管理専攻の証明ができるもの</p> <p><input type="checkbox"/> 勤務証明書(様式8)</p> <p><input type="checkbox"/> 小論文</p>

(勤 務 証 明 書)

平成 年 月 日

氏 名 _____ 昭和 年 月 日生 () 歳

1. 在職期間

上記の者は、当施設において

_____ 年 月より、 _____ 年 月まで 計 _____ 年 _____ カ月間

勤務していることを証明します。

2. 職位

上記の者は、当施設において

_____ 年 月より、 _____ 年 月まで 職位 _____

であることを証明します。

施 設 名 : _____

所 在 地 : _____

施 設 長 名 : _____

印