**【様式８】**

|  |  |
| --- | --- |
| 受験番号 | ※（注）※欄には何も記入しないでください。 |

**推　薦　書**

記入日　　令和　　　年　　　月　　　日

氏名：

上記の者は皮膚・排泄ケア認定看護師教育課程の教育を受ける要件を十分に充たしていると評価しますので、ここに推薦いたします。

【推薦理由】

|  |
| --- |
|  |

**当教育課程は、特定行為研修を組み込んでいる認定看護師教育課程です。**

**□　理解しました**

推薦者氏名（自署）：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

所属機関（施設）

推薦者職位＊：

所属機関（施設）所在地：

TEL：

＊看護部長等の職位の方がご記入ください。

【様式８】推薦書に関する注意事項

１．推薦書は看護部長相当の職位の方がご記入ください。

２．当教育課程は「特定行為研修を組み込んでいる認定看護師教育課程（Ｂ課程）」です。

　　特定行為研修の共通科目等は、ｅラーニングシステムを活用します。

３．特定行為研修に関する実習は、研修生自身の所属施設（自施設）を基本としています。症例数が不足する場合は、不足分のみを当センターの協力施設で実習を行うことができます。

＜特定行為研修を自施設で行う意義＞

・ 自施設の指導医と協働する体制を構築し、研修修了後も継続して特定行為を行う基盤ができる。

・ 研修生自身が指導医や管理者と話し合いをすることで、認定看護師に必要な対話する力や交渉する力を身に着ける一助となる。

上記についてご理解いただいた場合は、【様式８】推薦書の□に✔を記入してください。

なお、✔の記入の有無が入学試験の評価に関わることは一切ございません。

※受験者が看護部長相当の上司に【様式８】推薦書を依頼する際は、この注意事項を添えて依頼してください。