【様式８－１（専門看護師２６単位申請用）】

専門看護分野特定に関する申請書　(全体)

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　月　日

一般社団法人

日本看護系大学協議会代表理事様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　教育機関名：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者（職位）　　　　　　　　　　　　印

高度実践看護師教育課程認定規程第３条に基づき、以下の分野の特定を希望しますので、

書類を添えて申請いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 特定を希望する分野 |  |
| 大学院名・教育課程コース名 | 特定を希望する分野の責任者氏名（職位） |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 分野の特定の必要性 |

|  |
| --- |
| 事務連絡先　　担当者氏名　　　　　　　電話番号　　　　　　　メールアドレス　　　　　　　住所 |

＊必ず事前相談をしてください。

＊分野の特定を希望する複数の大学院は、各々、様式８－２を作成してください。

＊申請代表の大学院は、様式８－１を作成し、各大学院の様式８－２を添えて提出してください。

【様式８－２（専門看護師２６単位申請用）】

専門看護分野特定に関する申請書（各大学院別）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　月　日

一般社団法人

日本看護系大学協議会代表理事様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　教育機関名：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者（職位）　　　　　　　　　　　　印

高度実践看護師教育課程認定規程第３条に基づき、以下の分野の特定を希望しますので、

申請いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 特定を希望する分野 |  |
| 教育課程コース名  | 特定を希望する分野の責任者氏名（職位） |
| 特定を希望する分野の大学院教育の実状 |

＊必ず事前相談をしてください。

＊分野の特定を希望する複数の大学院は、各々、様式８－２を作成してください。

＊申請代表の大学院は、様式８－１を作成し、各大学院の様式８－２を添えて提出してください。