

■回答フォーム (Google フォーム)

大学名：

記載者氏名：

連絡先 (メールアドレス)：

1. 貴大学で現在認定されている高度実践看護師教育課程 (専門看護師教育課程、ナースプラクティショナー教育課程) の開講状況についてお伺いします。

2023年度入試において入学生を募集しなかった教育課程がありますか。

ア. 認定されている全ての教育課程で入学生を募集した。

イ. 入学生を募集しなかった教育課程がある。

→該当する教育課程を全てお書きください。

2. 2024年度入試において入学生を募集しない予定の教育課程がありますか。

ア. 認定されている全ての教育課程で入学生を募集する。

イ. 認定されている教育課程のうち、入学生を募集しない予定の教育課程がある。

→該当する教育課程を全てお知らせください。

3. 貴校の高度実践看護師教育課程に関して、本協議会ならびに日本看護協会への情報提供やご意見等がありましたらお書きください。

お知らせいただいた内容をもとに教育課程の開講状況一覧 (2023年度、2024年度*予定) を作成して日本看護協会と共有し、受験希望者の問い合わせの際に活用いたします。また、今後の高度実践看護師教育課程について検討する際の資料として、本委員会ならびに日本看護系大大学協議会理事会にて活用いたします。ご協力ありがとうございました。