**様式6**

|  |  |
| --- | --- |
| **※受験番号** |   |

既修得科目履修免除申請書

　　　年　　　月　　　日

 　聖隷クリストファー大学学長 殿

申請者氏名（自署）

 私は、指定研修機関の看護師特定行為研修において、下記の科目について既に受講を修了しているため、修了証を添えて既修得科目の履修免除を申請いたします。

記

〇共通科目

|  |  |
| --- | --- |
| 研修修了指定研修機関名 | 修了認定日 |
|  | 年　　　月　　　日 |

〇区分別科目

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区分別科目名領域別パッケージ名称 | 研修修了指定研修機関名 | 修了認定日 |
|  |  | 　　年　　　月　　　日 |
|  |  | 　　年　　　月　　　日 |