

学会認定・自己血輸血看護師受験申請用証明書

自己血輸血業務経験証明書

受験申請者氏名 _____ ㊞

(申請者自署)

上記のものが学会認定・自己血輸血看護師受験申請書に記載した看護師としての臨床経験年数, 自己血輸血業務経験年数, 自己血輸血実施症例数ともに相違ないことを認め, 責任を持って証明します。

平成 年 月 日

推薦者氏名 _____ ㊞

(推薦者自署)

以前に勤務した施設で自己血輸血の業務経験がある場合には、その施設の証明を取得し下記に記載すること。

推薦者の施設名と職位 _____

推薦者氏名 _____ ㊞

(推薦者自署)