（様式３）

勤務証明書・推薦書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　　月　　　　日

氏名：

上記の者は当施設において、以下のとおり勤務していることを証明します。

在職期間： 西暦　　　　年　　　月 ～ 西暦　　　　年　　　月

勤務形態： 常勤 ・ 非常勤

また、上記の者は、「Project KPUM重症患者に対応できるジェネラリストナース養成プロジェクト」を受講する要件を十分に充たしていると評価しますので、ここに推薦します。

【推薦理由】

施設名

職位

氏名（自署）

施設所在地　〒　　　－

電話番号

※看護部長等の職位の方がご記入ください。