

(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満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。