がん看護実務確認書

（がん看護専門看護師コースに申請する者のみ）

 　　　　 申　請　者

 　　　　 　 氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　印

　１．資格（該当する資格に○印を記入すること。）

 （　看護師　）

 ＊免許証（写）等を添付のこと。

 ２．実務経験 年　　月 ＊在職期間証明書を添付のこと。

 ３．がん看護実務経験　　　　 年　　月

　　がん看護の実務を行った期間、病棟や実務内容について詳細に記入。

（様式１）

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

＊欄は記入しないこと。

受　験　承　認　書

平成　　　年　　　月　　　日

　鳥取大学大学院医学系研究科長　　　殿

 所属機関名

 所属長名

公 印

　下記の者が、鳥取大学大学院医学系研究科保健学専攻博士前期課程を受験することを

承認します。

　なお、同人が貴研究科に入学する場合は、在職のまま就学することを承認します。

記

所属部署

職　　名

氏　　名

※所属長（学長、学部長、病院長、代表取締役 等）の公印によるものを提出してください。

※入学後、職場が変更する者については、「なお、」以下を二重線で消してください。

（様式Ａ）

**平成３１年度鳥取大学大学院医学系研究科**

**保健学専攻博士前期課程入学試験出願資格認定申請書**

鳥取大学大学院医学系研究科長　殿

申　請　者

氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　印

生年月日　　昭和・平成　　　年　　　月　　　日

志望する分野（看護学・医用検査学）

別紙の書類を添付のうえ、標記出願資格の認定を申請します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 認定を希望する区分・出願資格 | □　一　般□　社会人 | □出願資格３　　　□出願資格９□出願資格４　　　□出願資格10□出願資格６ 　□出願資格11□出願資格８ |

 ※　志望する分野に○印を記載してください。

 ※　認定を希望する区分・出願資格の□にチェックを付けてください。

 ※　出願資格１０により出願を希望する者は、資格確認書を記載して出願資格認定申請書とともに提出してください。

**（様式Ｂ）**

**履　歴　書**

**（出願資格認定申請用）**　　　　　　　　　　　　　　　　　　　鳥取大学大学院医学系研究科

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | 生年月日 | 昭和・平成年 月 日生 | 性別 | 男・女 |
| 専　攻 |  保健学専攻 | 現住所 | 〒℡(携帯) E-mail |
| 分　野 | 　看護学　医用検査学 |
|  学 歴 ※高等学校（同等の教育機関を含む）卒業以上について記入してください。 |
|  年 月 | 高等学校卒業 |
| 　年　月～　年　月 |  |
| 　年　月～　年　月 |  |
| 　年　月～　年　月 |  |
| 職　　　歴 |
| 　年　月～　年　月 |  |
| 　年　月～　年　月 |  |
| 　年　月～　年　月 |  |
| 　年　月～　年　月 |  |
| 　年　月～　年　月 |  |
| 　年　月～　年　月 |  |
| 資　格　・　免　許　等 |
| 　　　　　年　　月 |  |
| 　　　　　年　　月 |  |

※欄が不足する場合は、別紙を添付してください。

（様式Ｃ）

資　格　確　認　書

（出願資格１０により申請する者のみ）

 　　　　 申　請　者

 　　　　 　 氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　印

　１．資格（該当する資格に○印又は（　　）内に記入すること。）

 （看護師・保健師・助産師・臨床検査技師・衛生検査技師・その他（　　　　　　））

 ＊免許証（写）等を添付のこと。

 ２．実務経験 年　　月 ＊在職期間証明書を添付のこと。

 ３．業績について

 論文の場合は著者名（共著者を含めて全ての名前を記入）、論文タイトル、掲載雑誌名、 巻、（号）、掲載ページ、掲載年を記入。（別紙での提出可）

　　＊論文の別刷（または写し）を添付のこと。

 著　者　　　：

 タイトル　　：

 掲載雑誌名等：

 学会発表の場合は著者名（共著者を含めて全ての名前を記入）、発表タイトル、発表学　　会名、開催都市、発表年を記入。（別紙での提出可）

　　＊学会発表の要旨集の写し（記載事項が証明できるページ）を添付のこと。

 著　者　　　：

 タイトル　　：

 発表学会名等：

 上記までで出願資格を満たす者は以下の記入は不要

 ４．英語のレベル（該当する資格に○印をする。）

 ＊証明できる書類を添付のこと。

　　　○実用英語技能検定　　　級 　○ＴＯＥＦＬ（ＰＢＴ・ＣＢＴ）　　　 点

　 　○ＴＯＥＩＣ 点

　５．認定資格（該当する資格に○印又は（ ）内に記入）

 ＊証明できる書類を添付のこと。

 ○認定看護師 ○細胞検査士　　○その他（　 ）