様式５

|  |
| --- |
| ※受験番号 |

令和　　年　　月　　日

既修得科目履修免除申請書

宮崎大学医学部附属病院長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　フリガナ

申請者氏名（自署）

　私は、看護師特定行為研修において、以下の科目を既に受講修了しているため、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。

履修免除を申請する既修得科目(該当する科目に〇を記入してください。)

|  |  |
| --- | --- |
| **科目名** | 履修免除申請 |
| 共通科目 |  |
| **区分別選択コース** | 履修免除申請 |
| **区分別科目名** | **特定行為名** |  |
| 栄養及び水分管理に係る薬剤投与関連 | 持続点滴中の高カロリー輸液の投与量の調整 |  |
| 脱水症状に対する輸液による補正 |  |

* ※は記入しないこと。