＜様式8 - 1＞

受付№.　　山形県看護協会研修申込書

認定看護管理者教育課程サードレベル 受講申込書

※下記の該当する□を塗りつぶしてください。　　申込日：　　年　　月　　日

フリガナ 氏　名			
会員情報	山形県看護協会会員 □会員　□非会員　□他県看護協会会員		
施設名			
施設住所	〒	TEL（内線） FAX	
免許取得年月日	□セカンドレベル修了者（下記の受講機関・年度を記載） □看護部長相当の職位にある者 □副看護部長相当の職位に1年以上就いている者	現職位の経験数	年
セカンドレベル 受講機関・年度	機関名	年度（西暦）	年度

※自施設を現状分析し、取り組むべき看護管理上の課題と今後の対策にについて1000字以内で記述ください。（フォント10.5）

【個人情報の取り扱い等】

研修申込で得た個人情報は、研修に伴う書類作成・発送等に用い、この目的範囲を超え取扱うことはありません。もし、この範囲を越える場合は、本人の同意を得たうえで取扱います。

会員・非会員の別により選考に不利益が生じることはありません。**※申込書はホームページよりダウンロードできます。**

【レポート記載の留意点】

項　　目	レポート内容の視点
看護観 問題意識	管理者として看護に対する信念・考えが記述されている 管理上の課題が客観的に述べられている
概念化能力	専門用語や概念の解釈が適切である 事実や経験、事象を概念に基づいて理解している
内容	テーマに沿って自分の考えが述べられている 現状が分析され、記述に倫理的な配慮がある 論旨が一貫して論理的に構成されている
記述能力	誤字脱字がなく、文章の主語・述語が対応している 適切な言葉・表現を用い、文章が明確で分かりやすい