

認定看護管理者教育課程セカンドレベル 受講申込書

※下記の該当する口を塗りつぶしてください。

申込日： 年 月 日

氏名					
会員情報	山形県看護協会会員 <input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 非会員 <input type="checkbox"/> 他県看護協会会員 <input type="checkbox"/>				
施設名					
施設住所	〒			TEL(内線)	
				FAX	
ファーストレベル 受講機関・年度	機関名			年度(西暦)	年度
免許取得年月日	<input type="checkbox"/> 保健師免許	年	月	日取得	免許取得後の 実務経験数
	<input type="checkbox"/> 助産師免許	年	月	日取得	
	<input type="checkbox"/> 看護師免許	年	月	日取得	
					年

※自己の立場を明確にし 自部署・自部門を現状分析し取り組むべき看護管理上の課題と今後の取組について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、目的範囲を超え取扱うことはありません。

もし、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