

<様式8-1>

受付No. _____

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
施設名			
施設住所	T	TEL(内線)	
		FAX	
受講要件	<input type="checkbox"/> セカンドレベル修了者(年修了) → セカンドレベル修了証明書提出 <input type="checkbox"/> 看護部長相当の職位にある者 <input type="checkbox"/> 副看護部長相当の職位に1年以上就いている者 } 様式8-2、8-3も提出		

※自施設を現状分析し、取り組む課題について述べ、今後の対策を記述ください。(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、目的範囲を超えて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。

【レポート評価基準】

項 目	評 価 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