別記様式第４号

推薦書

令和　年　　月　　日

地方独立行政法人埼玉県立病院機構

埼玉県立小児医療センター病院長殿

機関

職位

推薦者（自署）

埼玉県立小児医療センター看護師特定行為研修の受講者として、次の者を推薦します。

氏名

推薦理由【受講終了後の進路や所属先から期待される役割などを記入】

【作成上の注意】

\*推薦者は所属施設の管理者などとする。