

集中治療認証看護師

継続学習ポイント（カテゴリーA活動）の証明書

更新申請者氏名： _____

現在の認証資格： ICRN ICRN-K

認証番号： _____

証明内容：

日本集中治療医学会（支部会含む）での研究発表（筆頭演者のみ）

発表日； 年 月 日

発表学会；

研究テーマ；

上記のものが、証明内容について活動実績があることを証明する

証明日： 年 月 日

証明者：

氏名 _____

所属 _____

職位 _____