

集中治療認証看護師

継続学習ポイント（カテゴリーC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：

- 年間を通して定常的に部署のリーダーおよびそれに準ずる活動
- 3か月以上のプリセプターおよびそれに準ずる新人・異動者への教育活動
- 部署の運営に関する継続的（1年間）な活動

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 _____