**（様式第３号）**

**推　薦　書**

**受講者氏名**

この度、宮崎県立看護大学看護研究・研修センター特定行為研修を受講させていただきたく、

　　　　　　　　　　氏を推薦いたします。

推薦理由

施　設　名

推薦者職位

推薦者氏名　　　　　　　　印

（代表者は病院長や所長などの施設管理者）