

推 薦 書

年 月 日

公益社団法人地域医療振興協会
NP・NDC 研修センター長 殿

機 関

職 位

推薦者(自署)

「JADECOM-NDC 研修」の推薦条件を満たす受講者として、次の者を推薦します

氏名：

推薦の条件

- 地域医療振興協会の理念を理解し、チャレンジ精神が旺盛である。
- 自他共に認める臨床能力がある。
- 人間関係の構築が匠みで、だれとでも謙虚にコミュニケーションが図れる。
- 危機に際して、状況判断能力がありマネジメント力も備えている。
- 自己の健康管理ができる。

推薦者と受講者との関係： []

推薦理由：【 受講修了後の進路や所属先から期待される役割なども含んでご記入ください 】