日本運動器看護学会認定運動器看護師 様式I-2

活動報告書

# 西暦 年 月 日

申請者氏名 印

会員番号

、

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 資格（看護師、保健師、助産師、認定看護師、専門看護師） | 取得年月日 | 登録番号 |
|  |  |  |
| 2 職歴（部署移動も記入する。運動器系の部署である場合それを明記する） | | 期間（年月で記入） |
|  | |  |
| 3 看護実践内容（期間）：要約（記入例参照）  ※日本運動器看護学会認定運動器看護師の申請の手引きに記載している学会認定運動器看護師の役割である【実践】、  【連携】、【指導】の3点を入れ、要約を記入する。 | | |
|  | | |
| 4 主な業績（論文、学会発表等） | | |
|  | | |

※各欄にすべて記載してください。「主な業績」について、該当するものがないときは、「なし」と記載して

ください。

※各欄の行数の増減は可能です。全体でＡ４用紙1枚にしてください。