【様式３－９（専門看護師２６単位申請用）】

|  |
| --- |
| 専攻教育課程照合表 |
| 専門看護分野：地域看護 | \*認定日（西暦） | 年　　月　　日 |
| 申請大学院名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 | \*有効期間（西暦） | 年　　月～　　　年　　月 |
|  | 科目 | 大学院該当科目 | その科目の内容 | 履修単位 | 申請単位 | \*認定　　単位 |
| 専攻分野共通科目 | １. | 家族ケアに関する科目 |  |  |  |  |  |
| ２. | 地域看護研究方法に関する科目 |  |  |  |  |  |
| 専攻分野専門科目 | １. | 行政地域看護分野科目（地域を単位とした看護） |  |  |  |  |  |
| ２. | 産業看護分野科目 |  |  |  |  |  |
| ３. | 学校看護分野科目 |  |  |  |  |  |
| 実習科目 |  | 実習　　　　　　 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | **\*認定合計単位**　　　　　　　単位 |

備考）

１．複数の大学院該当科目がある場合は、科目間の仕切り線を「大学院該当科目」欄から「認定単位」欄まで

入れること。

２．\*の欄(認定日、有効期間、認定合計単位)は、記入しないでください。

３．認定単位の欄は、科目の追加・科目内容・科目単位の変更の際のみ、前回認定時の単位を括弧付きで付記

し、その下に認定年度を合わせて付記してください(p152参照)。

４．前回の認定から今回の申請までの期間に、科目名称の変更が受理されている場合には、変更した科目名称

を記載し、その下に（○○年度名称変更）と記載してください。

５．共同教育課程、ならびに連合大学院の場合は、大学院該当科目欄に科目を提供する大学院等の名称を（　）

書きで記載してください。