【別記第8号様式】（第31条関係）

感染管理　　　　号

**修　了　証　書**

氏名

年　　月　　日生

**本学所定の感染管理認定看護師教育課程（特定行為研修を組み込んでいる教育課程）を**

**修了したことを証する**

　 　年　 　月　 　 日

山口県立大学長 　 　　　　　　　　　印