受験番号

誓　約　書

（入　学　届）

山口県立大学長　様

　　年度入学　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）

年　　月　　日生

私は、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）に入学いたします。

入学を許可された後は、大学の規則に従い、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）の履修生として本分を全うすることを誓います。

　　年　　月　　日

本人氏名

＊氏名は本人の自筆により記入してください。