

「県民の看護師さん」表彰推薦書

被推薦者氏名	
〃 職名	
通算従事年数	年（看護師としての通算従事年数をご記載ください。）

推薦理由

病院内及び患者・家族等の評価について、具体的に記載してください。

①患者及び家族等からの評価

.....

.....

.....

.....

.....

②病院内の評価

.....

.....

.....

.....

.....

上記の理由により推薦いたします。

平成 年 月 日

住 所 〒

病院（診療所）等機関名

病院長（診療所長）等氏名

電話番号

印