

「県民の看護師さん」表彰にかかる評価調書

(表)

被推薦者職・氏名	(通算従事年数 年)
各①～④の項目に対する評価を具体的にご記入ください。	
①勤務態度（患者対応、患者からの信頼度、職員間の対応）	

(裏)

③看護姿勢（看護等の技術の向上、自己研鑽、患者への公正さ等）

④将来性（①～③を踏まえた上でご記入ください）

海外研修旅行（5日間程度）に被推薦者を参加させることは

（どちらかに○をお付けください）

可能 ・ 不可能

令和 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