別紙様式９（第13条関係）

**研修中断申請書**

　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

一般財団法人太田綜合病院附属

　太田西ノ内病院 病院長 殿

研修生氏名　　　　　　　 　　　　　　　印

以下のとおり看護師の特定行為の中断を申請します。

当初の研修予定期間　　　　　　　　　年　　　月　　　日～　　　　　　年　　　月　　　日

中断を希望する期間　　　　　　　　　年　　　月　　　日～　　　　　　年　　　月　　　日

中断理由

【研修再開に関する注意】

①　再開を希望する場合は、再開希望日の遅くとも2週間前までに別紙様式１０「研修再開申請書」を提出してください。

②　当初の研修開始日から２年以内に修了が困難な場合は研修中止となります。

③　「研修再開申請書」を提出した場合でも、当初の研修開始から2年以内に研修を終了できないと研修管理委員会が判断した場合は再開できず研修中止となります。

【太田西ノ内病院】