

간호사 보수교육 ☐ 면제 **확인서**
 ☐ 유예

성 명:

면허번호:

보수교육 면제(유예) 내역:

「간호법 시행규칙」 제12조제4항에 따라 위와 같이 보수교육 면제(유예) 대상자임을 확인합니다.

년 월 일

간호사중앙회의 장 직인

