

2012(平成24)年度福岡県立大学認定看護師教育課程入学試験

写真票	写真貼付欄	フリガナ			受験番号
		氏名			※
		生年月日	西暦	年	月
出願3ヶ月以内に撮影したもの					

※印欄は記入しないこと

2012(平成24)年度福岡県立大学認定看護師教育課程入学試験

受験票	写真貼付欄	フリガナ			受験番号
		氏名			※
		生年月日	西暦	年	月
出願3ヶ月以内に撮影したもの					

※印欄は記入しないこと

2011(平成23)年10月1日(日)

福岡県立大学 看護実践教育 センター	試験科目	配点	時 間	
	専門科目	100	9:30~10:30	60分
	小論文	100	11:00~12:30	90分
	面接	100	13:30~	

受験者の心得

1. 試験当日は、この受験票を必ず持参し、受験中は机の上に置いてください。
2. 受験者は、試験開始30分前(9時)までに試験場に到着して試験室を確認してください。
3. 携帯電話・PHS等は試験室に入る前に電源を切ってかばん等にしまってください。
4. 机の上に置けるものは、「受験票」「黒鉛筆(シャープペンシル可)」「消しゴム」「鉛筆削り(電動式不可)」「時計(時計機能だけのもの)」「眼鏡」とします。
5. 遅刻は、試験開始後20分以内であれば受験を認めますが、試験時間の延長は行いません。ただし、面接における遅刻は認めません。
6. 試験開始後1時間以上経過しなければ、試験室から退室できません。

勤務証明書

フリガナ				生年月日
氏名				年 月 日
職種	保健師・助産師・看護師 (いずれかに○)			
在職期間	西暦	年	月	日から
	西暦	年	月	日まで
	通算		年	ヶ月
勤務形態	常勤・非常勤 (1日 時間 週 日勤務)			
所属部署名				経験年数 年
部署の特徴				
所属部署名				経験年数 年
部署の特徴				
所属部署名				経験年数 年
部署の特徴				

※受験番号欄は記入しないこと。

上記の記載事項に相違ないことを証明します。

平成 年 月 日

施設名

所在地

証明者職・氏名

印

糖尿病看護事例要約

フリガナ		受験番号
氏名		※

〔注〕最近3年間の事例を記入すること

事例	
年 月 ～ 年 月 (月間)	所属施設名： 職位：
患者プロフィール	
看護実践の経過	

※欄は記入しないこと。

上記の記載事項に相違ないことを証明します。

平成 年 月 日

志願者氏名

〔自筆で署名すること〕