

認定研修施設申請書

認定臨床微生物検査技師制度
研修施設認定委員会委員長 殿

このたび、認定研修施設として認定を受けたく、申請いたします。

申請施設	名 称	
	住 所	
勤務認定臨床微生物検査 技師名および認定番号		
臨床微生物学に関する 教育指導体制		
修得しうる臨床微生物 検査関連業務内容		
研修に関する要員、 施設、機器など		
参加外部精度管理		
医学図書室の有無		
診療記録管理室の有無		
年間取り扱い検体数		

平成 年 月 日

施 設 長 名

印

認定臨床微生物検査技師名

印