（様式６）

|  |  |
| --- | --- |
| ※受験番号 |  |

**履　修　免　除　願**

【共通科目】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **履修済** | **科目名** | **履修した教育機関名** |
|  | **臨床病態生理学** |  |
|  | **臨床推論** |  |
|  | **フィジカルアセスメント** |  |
|  | **臨床薬理学** |  |
|  | **疾病・臨床病態概論** |  |
|  | **医療安全学** |  |
|  | **特定行為実践** |  |

**＊必ず「修了証」等履修を証明する書類を添付すること**