書式3

認定臨床微生物検査技師の勤務に関する証明書

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

臨床検査技師　　　　　　　　は、当院において臨床微生物検査関連業務に

　　　年　　月から　　　　年　月まで勤務していることを証明する

 西暦　　年　　月　　日

 施設名

 施設長名 印（公印）