

細胞診検査実務従事証明書

大学院生氏名： _____

所属大学院： _____

この度、上記受験生が細胞検査士資格認定試験を受験するにあたり、

_____ (病院、施設、大学院、その他)

において、臨床検査技師（衛生検査技師）資格取得後、平成 _____ 年 _____ 月

より _____ 年 _____ 月まで細胞診検査実務に1年以上従事したことを証明

する。

平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

所 属： _____

役 職： _____

氏 名： _____

注1：上記証明書の字句を修正したり、新たな字句を下線部分以外に追加記載しないこと。

例えば、【実務】を【研修】などに修正した場合は本証明書は無効とする。

注2：上記を証明する者は、実務経験施設の所属長（病理部長や検査部長など）、施設長、

あるいは所属大学院の指導教官も可とする。