

# 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、 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月（西暦）

より \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月（西暦）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。

\_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日（西暦）

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。