

# POCT 測定認定士 業務経験申告書

様式 2-6

認定証番号	POCT-		
フリガナ ..... 1. 氏名 (旧姓 )			
認定期間中の POCT 関連業務経験歴 (通算)      年      ヶ月			
施設名	部署	所属期間	単位数
		～	
		～	
		～	
		～	
		～	
		合計単位数	
上記のとおり相違ありません。			
20      年      月      日      署名			
上記の業務経験歴に相違ないことを証明します。			
20      年      月      日      所属長 職位*		署名 	
*所属長は部科長、技師長など、職歴を証明できる責任者 (上席) であればよい			