

病院情報システム操作者資格申請書 (停止)

記入なくてもOK

2019 年 1 月 1 日

医療情報部長様

所属 臨床研究・イノベーション推進センター

所属運用管理者氏名

印

下記のとおり、病院情報システム操作者資格の停止を希望しますので、よろしくお願いいたします。

記

1. 利用者番号 MT000XXX

2. (フリガナ) 氏名 オオサカ タロウ 大阪 太郎

3. 生年月日 1990年01月01日 4. 性別 男

5. 使用停止日 20 年 月 日 停止

↑ 記入なくてもOKです

受付日 年 月 日 受付番号