

20〇〇年〇月〇日

放射性医薬品調製業務従事証明書^{注1)}

日本核医学会認定薬剤師制度小委員会委員長御中

【証明者】

所属：

身分：

氏名：

印

下記の通り、当施設にて放射性医薬品調製業務に従事していたことを証します。

記

【認定申請者】

所属：

身分：

氏名：

業務従事期間：20〇〇年〇月〇日～20〇〇年〇月〇日までの〇年間

業務内容：〇〇の調製・品質検査・管理^{注2)} 〇件

△△の調製・品質検査・管理 △件

(ただし同一日に同一製剤の取扱は1件として数えました)

以上

事務局注1：調剤録等が提出できる場合はそちらを提出するようにしてください。

事務局注2：該当する業務を選択して記載ください。