**【2021年度　看護学教育評価　受審校への確認書】**

大学名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　JABNE会員コード：

（JABNE会員コードはJANPU会員コードと同様です）

■　分野別看護学教育評価を受ける要件の確認として、貴学の機関別評価に関することについて、ご回答をお願いします。

1．大学設立時期　　　　　　　　　　　　年　　　　　　　月　　　　　　　日

2．看護学科設置時期　　　　　　　　　　年　　　　　　　月　　　　　　　日

3．文部科学省の設置計画履行状況調査（アフターケア）の終了年次を簡潔にご記入下さい。

　　終了年次　　　　　　　　　年次

4．大学として機関別認証評価を受審した年度(直近のもの)をご記入下さい。

　　　　　　　　　　　　　年度

5．上記の審査を受けた認証評価機関名に〇をし、判定結果をご記入下さい。

|  |  |
| --- | --- |
| 認証評価機関名 | 判定結果 |
| * 大学基準協会
* 日本高等教育評価機構
* 大学改革支援・学位授与機構
 |  |

**【ご担当者の電話番号、FAX番号、E-mail】**

所属部署名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　、　　職位：

氏名：

TEL：　　　　　　　　　　　　　　　　　、　FAX：

E-mail：

**提出締切日：2020年1月31日（金）**

**提出先：メールまたはFAXにて日本看護学教育評価機構　事務局までご提出をお願いいたします。**

**E-mail：****office@jabne.or.jp****FAX番号：03-3526-2437**