出願書類 2

推　薦　状

年　　月　　日

東京医科大学八王子医療センター
病院長　池田 寿昭　殿

＜推薦者＞

施 設 名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿㊞

下記の者を東京医科大学八王子医療センターの後期臨床研修医として推薦します。

研修医氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

推薦理由