

(様式1-2)

推 薦 状

_____氏の栃木県立がんセンターレジデント（シニアレジデント）応募にあたり、同氏について下記の通り推薦します。

記

1 本人の医師（歯科医師）としての能力・性格等についての全般的な感想

.....

.....

.....

.....

2 推薦理由

.....

.....

.....

.....

.....

.....

3 推薦者に関する事項

フリガナ 推薦者の氏名		本人と の関係	
	印		
職 名			
勤務先			
連絡先			

(推薦者は、応募者が所属する機関の上司または指導者とする。)

※ 本状は封筒に入れ厳封の上、応募者本人にお渡し下さい。(栃木県立がんセンター)