（別紙様式）

（和暦）　年　　月　　日

病　　院　　長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　診療科長等

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

病院指導医　称号付与候補者推薦書

下記の者を　病院指導医　称号付与候補者に推薦します。

記

１．称号付与候補者

　　　所属（本務先）：

　　　職名（本務先）：

　　　氏　　　　名：

２．推薦理由