

推 薦 状

西曆 年 月 日

学校法人昭和医科大学 理事長 殿

推薦者

臨床研修施設名 _____

職 位 _____

氏 名 _____ (印)

次の者を昭和医科大学専攻医として推薦します。

応募者氏名

推薦理由 ※応募者の性格・能力等についても可能な範囲でご記載ください。

This image shows a blank sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and extend across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

本状は封筒に入れ厳封のうえ応募者本人にお渡しください。

※個人情報の取扱いについて：

一度受理した応募書類は、採用・不採用に限らず、提出書類はお返ししません。

また、応募書類上の個人情報は、当センターの業務以外の目的には使用しません。