所定用紙2

推　薦　状

年　　月　　日

東京医科大学茨城医療センター
病院長　福 井　次 矢　殿

研修医氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

上記の者を，東京医科大学茨城医療センターの後期臨床研修医として推薦します。

施　設　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

研修責任者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿㊞

推薦理由