別紙様式第１号（第４条第１項関係）

推　　薦　　書

　　年　　月　　日

　　佐賀大学教育研究院医学域会議　殿

　　　　　　　　 推薦者代表　配置又は所属部署・職名・氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　 　　推薦者　配置又は所属部署・職名・氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　佐賀大学医学部附属病院病院長候補適任者選考に関する要項第４条の規定により，下記の者を推薦いたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| ふ　り　が　な  　氏　　　　　名 |  |
| 住　　　　　所 |  |
| 現　　　　　職 |  |
| 最　終　学　歴 |  |
| 学　位　称　号 |  |
| 職　　　　　　　　歴 | |
| 年　　月 |  |
| 年　　月 |  |
| 年　　月 |  |
| 年　　月 |  |
| 年　　月 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 主　な　業　績　等 | |
| 教育研究に関する  もの |  |
| 特定機能病院の管理運営に関するもの |  |
| 推　　薦　　理　　由（８００字程度） | |
|  | |