

年 月 日

大学病院長選考委員会委員長 殿

聖マリアンナ医科大学病院長候補者推薦書

聖マリアンナ医科大学病院長選考規程第 10 条第 2 項に基づき、次の者を大学病院長候補者として推薦いたします。

候補者氏名（フリガナ）・年齢	現 職
満 歳	
推薦理由	

推薦人欄（自署）		
氏 名	所 属	役 職
印		
印		
印		
印		
印		
印		
印		
印		
印		
印		

- * 本推薦書は、聖マリアンナ医科大学に在籍する教員のうち、講師以上の役職者 3 名以上の署名をもって成立する。
- * 推薦人欄が足りない場合は、本紙をコピーの上、一体として提出すること。