

推薦状

西暦 年 月 日

東京慈恵会医科大学附属病院長 殿

<推薦者>

初期臨床
研修施設名 _____

職 位 _____

氏 名 _____ 印

次の者を東京慈恵会医科大学附属病院のレジデント(専攻医)として推薦します。

<応募者> 氏名 _____

1. 推薦理由 ※応募者の性格・能力等についても可能な範囲でお書きください

2. 情意評価 ※5段階評価であてはまる数字をご記入ください

5:極めて優れている、4:優れている、3:普通、2:やや劣る、1:劣る

①規律性 () ②協調性 () ③積極性 () ④責任感 ()

本状は封筒に入れ厳封のうえ応募者本人にお渡してください。

※個人情報の取り扱いについて：一度受理した応募書類は、いかなる理由があっても返還できません。また、応募書類上の個人情報は、当センターの事業以外の目的には使用いたしません。