

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 5 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		
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。