

(推薦書の様式例)

推 薦 書

年 月 日

島根県知事 殿

医療機関名
病院長

印

次の者が、貸与申請書に記載したプログラム及び研修期間については相違ないことを証明するとともに、島根県特定診療科医師育成支援資金貸与規則の規定による医師として適格であると認めるので推薦します。

氏 名	年 月 日生
研修及び人物についての所見	
特記事項	

記入者役職：

記入者氏名：