

# 推薦状

西暦 年 月 日

東京慈恵会医科大学西部医療センター院長 殿

<推薦者>

大学名 \_\_\_\_\_

職 位 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ (印)

応募者との関 \_\_\_\_\_

次の者を東京慈恵会医科大学西部医療センターの臨床研修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ください。