

# 推薦状

西暦 年 月 日

東京慈恵会医科大学附属柏病院長 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附属病院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。