推薦書

 令和　　年　　月　　日

公益財団法人 医学教育振興財団

理　事　長　　小　川　秀　興　殿

|  |  |
| --- | --- |
| 所属長(注1)の所属 |  |
| 職位 |  |
| 氏名・職印（注2） |  | 印 |

下記の者を、「医学教育研究助成（令和6年度）」の候補者として推薦　　　いたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 研究代表者名 |  |
| 所属機関・職位 |  |
| 研究課題 |  |

　以　上

(注1)　医学部長、医学研究院長、病院長、研究室長等、研究代表者の在籍及び　研究内容に責任を持てる立場の者であること。

(注2)　職印は公印であること。但し、職位を示す公印がない場合は機関名の　　公印又は個人印でも認めることとする。