別紙様式１

　　　　　　　　　　　　　　　　　　推　　　薦　　　書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　香川大学医学部長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　推 薦 者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　職　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名（自署）

　　下記のとおり推薦します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 　候 補 者 の 現 在 の 所 属 及 び 職 名 | ふりがな氏名 | (生年月日) |
|  | 　　　（　　　　　年　　月　　日生） |
| 　候 補 者 の 主 た る 研 究 分 野 |
|  |
| 　推　薦　理　由 |
|  |
| 　参　考　事　項 |
|  |