西暦　　年　　月　　日

**研究分担医師に関わる推薦書**

東京大学医学部附属病院長　殿

診療科（部）長

科（部）：

氏　名　：

|  |  |
| --- | --- |
| 整理番号 |  |
| 課題名 |  |

 下記の特定短時間勤務有期雇用職員、短時間勤務有期雇用教職員又は本学大学院医学系研究科大学院生の医師は、研究分担医師として適任と判断したため推薦いたします。

　なお、当該医師は医籍登録後４年以上であり、かつ特定短時間勤務有期雇用職員、短時間勤務有期雇用教職員又は本学大学院医学系研究科大学院生としての任用、あるいは在籍期間が当該試験を分担するのに十分であることを確認しました。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 | 職名 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

以上