

推 薦 調 書

年 月 日

宮崎県病院事業管理者 殿

宮崎大学医学部医学科

大学講座名

教授氏名

㊟

下記の者は、宮崎県病院局専攻医研修資金貸与条例第1条に規定する専門研修を受けており、専攻医研修資金の貸与を受ける者として適当と認められるので、推薦します。

記

氏 名	
生 年 月 日	
意 見	