別記様式1（第5条関係）

令和　　年　　月　　日

　　　　学　　　長　　殿

令和　　年度熊本大学医療活動表彰候補者推薦書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　病　　院　　長

　　　下記職員等を、令和　　年度熊本大学医療活動表彰候補者として推薦します。

|  |  |
| --- | --- |
| 候 補 者（※グループの場合は、全員の氏名を記載してください。） | 推　　薦　　概　　要 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

※取組内容及び推薦理由は、別紙（Ａ４）1枚程度に取組内容の詳細を記載するとともに、取組みの新規性、有効性及び将来性（発展性）などの観点から推薦理由を記載してください。