別記様式第４（第１０条関係）

|  |
| --- |
| № |

受付番号

熊本大学医学教育部長（医学部長）候補適任者推薦書

年　　月　　日

選挙管理委員会　　御中

推薦者代表

熊本大学医学教育部長（医学部長）候補者推薦要項第１０条の規定により、医学教育部長（医学部長）候補適任者として　　　　　　　　　　氏を推薦します。

なお、同人に医学教育部長（医学部長）候補適任者となることの同意を得ています。

推薦者氏名等（自署）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 所　属 | 職　名 | 氏　名 |
| １ |  |  |  |
| ２ |  |  |  |
| ３ |  |  |  |

医学教育部長（医学部長）候補適任者となることに同意します。

 　　氏名（自署）：

|  |  |
| --- | --- |
| 候補適任者の氏名 |  |

|  |
| --- |
| 推　薦　理　由 |
|  |

　※１０００字程度を目安に記入してください。