令和　　年　　月　　日

推　薦　書

東京医科大学大学院

医学研究科長　殿

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ志願者名 |  | 学籍番号 |  |
| 志願分野名 |  |
|  |
| □指導教員　　□卒論指導教員　（いずれかに☑をしてください。）所属（領域）　　　　　　　　　　　　職　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　印 |

（注）これに準じた様式で、推薦者の署名、押印があればワープロでも可とする。