

推薦書

氏名

生年月日

年

月

日生

上記の者は、山形県立中央病院におけるレジデント採用者として適切と認め推薦いたします。

令和 年 月 日

推薦医

所属

氏名

印

山形県病院事業管理者

大澤賢史 殿