別記様式 1（年表記は西暦で記載）

推 薦 書

（西暦） 年 月 日

福井大学学術研究院医学系部門長

殿

（推　　薦　　者）

　　　　　所　 属

職 名

氏 名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

下記の者を福井大学学術研究院医学系部門の特命教授候補者として推薦します。

|  |  |
| --- | --- |
| 候補者の現職・所属機関等名 | ふりがな氏 名 （生年月日） |
|  | （西暦） 年 月 日生 |
| 候補者の主たる研究分野 |
|  |
| 推薦理由 |
|  |
| 参考事項 |
|  |