

推 薦 書

平成 年 月 日

社団法人
日本リハビリテーション医学会理事長

殿

社団法人日本リハビリテーション医学会認定臨床医の認定申請について、研修履歴を確認し、症例報告の内容を検討した結果、下記の者が認定臨床医試験の受験に適格であると判断しましたので、ここに推薦いたします。

申請者氏名

- 研修履歴を確認しました。
- 症例報告の内容を検討しました。

指導内容及び推薦の理由(ご自由に記載願います)

推薦者 指導責任者氏名

印

指導責任者番号

勤務先研修施設名

※推薦書の記載事項について、後日学会から指導責任者の方にお問合せをすることがあります。