

推薦書

申請者氏名：_____

申請者勤務先名：_____

受験申請者_____は、患者への様々な説明が的確で、
消化器内視鏡関連の豊富な知識があり、実務経験も十分であることから
消化器内視鏡技師の資格に適任と考え、ここに推薦いたします。

西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____

※1

勤務先名：_____ TEL：_____ (_____) _____

勤務先住所：〒 _____

※2

推薦者氏名（自筆）：_____

専門医 No：_____ (会員番号ではない)

※1) 推薦者が非常勤の場合は、申請者と同一の勤務先を記入すること。

※2) 推薦者は本学会の専門医ないし指導医であること。