様式第１号

　　年　　月　　日

福岡大学病院長候補者選考会議議長　殿

福岡大学病院長候補適任者 立候補申出書

私は、福岡大学病院長候補者選考実施細則第４条第１項第1号の規定に基づき、病院長候補適任者として立候補いたします。

所属・職

　　　　　　　　　　　　　氏名（自署）　　　　　　　　　　　　　　印

推薦者（規定どおり２人とする。）

　　　　　　　所属・職

氏名（自署）　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　所属・職

氏名（自署）　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

|  |
| --- |
| （立候補理由：400字以内） |

様式第２号

　　年　　月　　日

福岡大学病院長候補者選考会議議長　殿

福岡大学病院長候補適任者 推薦書

福岡大学病院長候補者選考実施細則第４条第１項１号の規定に基づき、下記の者を病院長候補適任者として推薦いたします。

なお、推薦にあたり、被推薦者の同意を得ていることを申し添えます。

記

被推薦者

所属・職

　　　　　　氏　　名

推薦者（規定どおり３人とする。）

　　　　　　　所属・職

氏名（自署）　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　所属・職

氏名（自署）　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　所属・職

氏名（自署）　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

|  |
| --- |
| （推薦理由：400字以内） |

様式第３号

　　年　　月　　日

福岡大学病院長候補者選考会議議長　殿

福岡大学病院長候補適任者 推薦書

福岡大学病院長候補者選考実施細則第４条第１項第２号の規定に基づき、下記の者を病院長候補適任者として推薦いたします。

なお、推薦にあたり、被推薦者の同意を得ていることを申し添えます。

記

被推薦者

所属・職

　　　　　　氏　　名

推薦者（規定どおり３人とする。）

　　　　　　　所属・職

氏名（自署）　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　所属・職

氏名（自署）　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　所属・職

氏名（自署）　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

|  |
| --- |
| （推薦理由：400字以内） |

様式第４号

　　年　　月　　日

福岡大学病院長候補者選考会議議長　殿

福岡大学病院長候補適任者 推薦書

福岡大学病院長候補者選考実施細則第４条第１項第２号の規定に基づき、下記の者を病院長候補適任者として推薦いたします。

なお、推薦にあたり、被推薦者の同意を得ていることを申し添えます。

記

被推薦者

所属・職

　　　　　　氏　　名

推薦者（病院長候補者選考会議の委員２人以上とする。）

　　　　　　　所属・職

氏名（自署）　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

所属・職

氏名（自署）　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

|  |
| --- |
| （推薦理由：400字以内） |