様式第1-2（第３条関係）

大阪市立大学医学部附属病院長候補者推薦書

年　　月　　日

　大阪市立大学医学部附属病院長選考会議議長　殿

推薦代表者

氏名（自署）

　私共は、本人の同意を得て、次の者を大阪市立大学医学部附属病院長候補者として、別紙同意書、所信表明書及び履歴書を添えて推薦します。

課長代理級以上　5名以内の推薦が必要（推薦代表者含む）

所属・氏名（自署）（代表者以外）

|  |  |
| --- | --- |
| （ふりがな）  医学部附属病院長候補者氏名 |  |
| 現職名又は最終職名 |  |
| 推薦理由（８００字程度） | |