日本臨床検査医学会臨床検査管理医認定試験受験に係わる

推　薦　書

**受験者氏名**　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　）歳

**推薦理由**：

上記の者は、臨床検査室での臨床検査に係わる実務経験を有しています。

臨床検査管理医の認定を受ける者として十分な知識と技術、態度を身につけていると考え、ここに推薦いたします。

**施設名**

**施設長（または所属長）名**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 捺印

　　　　　　 　　　　　　　年　　月　　日

［ご注意］推薦書にさらに特記すべきことがある場合は、上記の推薦理由に加えて、　 　　 その内容を具体的にお書きください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ※  受付 | 年　　 月　　 日 | ※  係印 |  |