SiRIUS（医学イノベーション研究所）　助教・講師　推薦書

（推薦者が2ページ以内で作成してください。）

作成日（西暦）　　　　年　　月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者 | 氏　名 |  |
| 所属機関部署・職名 |  |
| 推薦者 | 氏　名 |  |
| 診療科名 |  |

※推薦者は東北大学病院の診療科長に限る。

1. 推薦理由
2. 推薦者による支援内容（研究場所の確保や大学院生を含めた人的連携等、考えられる支援を記載）