

日本消化器外科学会賞 推薦状

※推薦者は、本学会の会員に限ります。

※理事・監事・学術集会会長・学術委員は審査員であり、推薦者・被推薦者なることはできませんのでご注意ください。

※推薦者の方へ：

同一部門で複数の方を推薦することは不可とさせていただいておりますのでご注意ください。

記入日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

(推薦者)

所 属： \_\_\_\_\_

氏 名： \_\_\_\_\_

会員番号：G \_\_\_\_\_

ご連絡先

〒 \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

下の者を日本消化器外科学会賞に推薦いたします。

被推薦者	部 門	※いずれかに○をつけてください。 手術部門 ・ 学術部門
	所 属	
	氏 名	

<推薦理由> ※800文字以内でご記入ください。