旭川医科大学医学部医学科同窓会

医　学　奨　励　賞　推　薦　書

年　　　月　　　日

旭川医科大学　医学部医学科同窓会長　殿

推薦者　所属

氏名 　　　　　 　　　　　　　印

貴会医学奨励賞（学術奨励賞・特別奨励賞）に、下記の者を推薦します。

* 被推薦者：氏　名 　卒業期　　第　　　　　　期卒　  
  　　　　　所　属   
  　　　　　連絡先
* 申請課題：
* 推薦理由

|  |
| --- |
|  |