

令和 2 年 12 月 8 日

推 薦 状 (例)

〇〇〇〇は、当施設で看護師として勤務しており、誠実で朗らかな人柄であり、周りのスタッフからも厚い信頼を得ている。普段の診療においては、患者中心の適切な医療を提供しており、患者からも厚い信頼を得ている。

以上のごとく、〇〇〇〇は、人柄・知識・経験、いずれも秀でており、熊本地域糖尿病療養指導士として強く推薦するものである。

所属医療機関 _____

施設長または所属長（署名） _____

留意事項

- 1) 推薦状は、熊本地域糖尿病療養指導士認定試験を受験することを、施設長もしくは所属長の方に、把握して頂くためのものです。
- 2) 形式は特に問いませんので、ワード等で作成して頂いて結構です。
- 3) 推薦状は、評価の対象とはなりません。
- 4) 受験者自身が所属長、あるいは、どこにも所属していない方の場合は、自薦でも結構です。