様式（第10条第１項及び第2項関係）

北海道大学病院長候補適任者推薦書

被推薦者　　　　　　　　　　　　　　　　所属

TEL　　　　　　　　　　　　　　　　　　E-mail

推薦理由（別紙添付可）

以上の理由により，北海道大学病院長候補適任者として　　　　　　　氏を推薦いたします。

なお，本推薦にあたっては，本人の同意を得ていることを申し添えます。

平成　年　月　日

北海道大学病院長候補者選考会議議長　殿

推薦者氏名（自署）

（①推薦代表者）　　　　　　　　　　　　　　（所属）

TEL　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　E-mail

（②推薦者）　　　　　　　　　　　　　　　　（所属）

（③推薦者）　　　　　　　　　　　　　　　　（所属）

（④推薦者）　　　　　　　　　　　　　　　　（所属）

（⑤推薦者）　　　　　　　　　　　　　　　　（所属）

※推薦者が５名を超える場合は，この様式を複写してご使用下さい。

様式（第10条第4項第1号関係）

同　意　書

平成　年　月　日

北海道大学病院長候補者選考会議議長　殿

被推薦者（署名）

所　　属

北海道大学病院長候補適任者となることについて同意します。

なお，所信表明に係る書面を別添のとおり提出いたします。

様式（第10条第4項第2号関係）

北海道大学病院長候補適任者 所信表明書

|  |
| --- |
| 以下の事項に関する考え方を示します。 |
| １．病院の管理運営について |
| ２．病院の医療安全について |
| ３．病院の教育について |
| ４．病院の研究について |
| ５．病院の診療について |
| ６．その他（自由記載） |

病院長候補適任者氏名

様式（第10条第4項第3号関係）

北海道大学病院長候補適任者略歴書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな  氏名 |  | 生年月日 | 年　月　日生（　　歳） |
| 現住所 | 〒  （TEL　　　　―　　　　―　　　　　　） | | |
| 年　月 | 学　歴 | | |
|  |  | | |
| 年　月 | 職　歴 | | |
|  |  | | |
| 年　月 | 免許・資格等 | | |
|  | ※医籍登録（第　　　　　号） | | |
| 年　月 | 賞　罰 | | |
|  |  | | |

※１　「教育・研究・診療に関する業績」等を別紙（任意様式）にて添付すること。

※２　「医療安全管理業務に関する経験」を「職歴」欄に記載すること。