

日本心臓血管内視鏡学会
Japanese Association for Cardioangiography
専門医推薦状

所属施設： _____

職 名： _____

会員氏名： _____

私は上記の会員を本学会専門医として十分な学識、診療経験と指導能力がある
ので推薦致します。

2 0 年 月 日

推薦者所属施設： _____

評議員および理事： _____ 印