

研修生推薦書

〔推薦者〕所属名称 _____

所属長名 _____ 印

(担当者名: _____

TEL _____)

下記のとおり、研修生を推薦します。

研修名	平成22年度 第 回					集団研修会	
研修日	平成 年 月 日 () ← 1日につき1枚ご使用ください。						
所属課	氏名	職種	性別	年令	判定	備考	
			男・女	歳			
			男・女	歳			
			男・女	歳			
			男・女	歳			
			男・女	歳			

* 太枠線内は記入しないこと

実施結果通知書

〔推薦者〕所属名称 _____

所属長名 _____ 殿

心身セ発第 号

平成 年 月 日

東京都立心身障害者口腔保健センター所長

1 推薦手続き等

(1)所属長の推薦する職員を研修生とし、改めて

研修生の決定通知はしません。

(2)研修終了後、実施結果通知書にて研修結果を報告します。

2 記入上の注意

(1)推薦書の「判定」欄には記入しないこと。

(2)所属名称、所属長名は「推薦書」および「結果通知書」

の両方に記入すること。