

(様式3)

受験番号 \_\_\_\_\_

## 受験者推薦状

日本心エコー図学会 理事長殿

受験者氏名 \_\_\_\_\_

生年月日 19 年 月 日生 (男・女) \_\_\_\_\_

上記の者は、日本心エコー図学会が認定する心エコー図専門技師制度を受験するに足る人格および知識、経験、技量を備えており、8年間の心エコー検査実務経験を有しかつ臨床経験が十分であることを認め、推薦理由を添えて推薦いたします。

(※推薦人は、必ず受験者が8年間の心エコー検査実務経験を有する事を確認して下さい)

推薦者氏名 (自著) \_\_\_\_\_

所属 \_\_\_\_\_

所在地 \_\_\_\_\_

TEL - - FAX - -

推薦理由：