（別紙様式１）

推

薦

書

鹿児島大学医学部医学科ベストティーチャー賞候補者として下記により推薦します。

令和

年

月

日

推薦者

[所属・職名]

名] 印

[氏

候補者所属

候補者職名

候補者氏名

* 授業において、卓越した指導力で教育効果の高い授業を実践した者
* 教育方法の工夫又は改善に取り組み、顕著な教育成果をあげた者
* その他ベストティーチャー賞に相応しいと認められる者

具体的理由

選考基準の該 当 項 目