**推　薦　書**

**記入にあたっては、別紙「推薦書記入上の注意」を参照してください。**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 性　別 | 志　望　学　科 |
| 氏　　名 |  | 男  女 | 医学科　看護学科 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 人　　　　　物 |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 学　　　　　業 |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 事　　項 | １学年 | | | | | ２学年 | | | | | ３学年 | | | |
| 学年全体 |  | 人中 |  | | 位 |  | 人中 |  | 位 | |  | 人中 |  | 位 |
| クラス |  | 人中 |  | | 位 |  | 人中 |  | 位 | |  | 人中 |  | 位 |
| 課外活動・ボランティア活動・クラス役員など | １学年 | | | | ２学年 | | | | | | ３学年 | | | | |
|  | | | |  | | | | | |  | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **「推薦する理由」は、本学医学科、看護学科それぞれのアドミッション・ポリシーに対応する志願者本人の学習歴や活動歴を踏まえた学力の三要素に関する評価について記載してください。** | 受験番号 | **※** |

|  |  |
| --- | --- |
| 推　薦　す　る　理　由 |  |

※受験番号欄は記入しないでください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 令和　　年　　月　　日 | | |
| 国立大学法人滋賀医科大学長　上本　伸二　殿 | | |
| 学校所在地 |  |  |
| 高等学校名 |  |  |
| 校　長　名 |  |  |
| 記載責任者  職・氏名  （本人との関係） |  |  |
|  | | |