2023年度　兵庫医科大学　医学部

総合型選抜（一般枠）

推 薦 書

　　年　　月　　日

この書類は、下記志願者をよく把握し、客観的な評価ができる立場にある方から、下記の各項目に回答いただくものです。記載後は封筒に厳封の上、志願者にお渡しください。

なお、必要に応じ本書類の記載内容について本学から問い合わせを行うことがあることを、予めご了承ください。

（ふりがな）

志願者氏名

|  |
| --- |
| Ⅰ．どのような立場で、どのくらいの期間、志願者のことを知っていますか。 |
|  |
| Ⅱ．志願者の全般的な能力、学力や人柄について、あなたの意見を具体的に書いてください。 |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふ り が な |  | 職業 |  |
| 評価者氏名 |  |
| 住所 | 〒 | 勤務先 | 電話番号（勤務先） |
|  |

以　上