|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | 受験番号 | ※ |  |
| **推薦書**  生徒氏名  生年月日　平成　　年　　月　　日  上記の者は、京都府立医科大学医学部看護学科における学校推薦型選抜の出願資格及び推薦要件を満たしているものと認めますので、ここに責任をもって推薦いたします。  令和　　年　　月　　日  京都府立医科大学長　様  所在地  学校名  学校長名　　　　　　　　　　　　　　　印 | | | |
| 推薦理由 |  | | |
| 学業の所見 |  | | |
| 人物 |  | | |

（注）記入の際は、裏面の「推薦書記入要領」を参照してください。

推薦書記入要領

この推薦書は、学校推薦型選抜入学者の選考目的以外に使用いたしません。本人の学業、人物については、下記により具体的事実を挙げて記入してください。

# 推薦理由

1. 本人の志望学科への適性、能力等、特に適格である主な理由を具体的に記入してください。
2. 本学進学希望の理由及び将来の方針等について、本人に確認の上、記入してください。

# 学業の所見

授業中の態度、勉学の自発性、計画性、理解力、創造的思考能力等につき、具体的事実を挙げて所見を記入してください。

# 人物

1. 人物、資質等について、特徴を具体的に記入してください。
2. 健康の状況についても記入してください。特に疾病等があれば、具体的に記入してください。
3. 本人の趣味、特技、生活態度についても記入してください。
4. その他参考になることがあれば、記入してください。
5. 枠に書き切れない場合は、下の枠内に記入してください。

|  |
| --- |
| 1. ※欄は、記入しないでください。 2. 学校長印（公印）は、必ず押印してください。 3. 記入は、青又は黒のペン又はボールペンを使用してください。（印刷可） |

|  |
| --- |
|  |