

		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。

I 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。

II 学業の所見

本学医学部看護学科のアドミッション・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、記入してください。

III 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。

IV その他

- ① この推薦書は、推薦入学者の選考目的以外に使用いたしません。
- ② 「受験番号」欄は、記入しないでください。
- ③ 学校長印（公印）は、必ず押印してください。
- ④ 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）
- ⑤ I II IIIについて、枠に書き切れない場合は、下の枠内に記入してください。