

受験番号	※記入しないでください。
------	--------------

平成 29 年度秋田大学医学部医学科 2 年次学士編入学

推 薦 書

平成 年 月 日

秋田大学医学部長 殿

推薦者氏名 _____ 印

下記の者を、貴学部医学科 2 年次学士編入学志願者として、責任を持って推薦します。

記

志願者氏名 _____

推薦者と志願者との関係		
推薦者の住所・勤務先等	住 所	〒 _____ 電話 (_____)
	勤務先	職名 : _____ 電話 (_____)

【記入上の注意】

- ① 本推薦書は、本書式あるいはそのコピーを用いて、推薦者自身が作成し厳封してください。
- ② 裏面に横書きで、1,000 字以内で記入してください。
- ③ ワープロを使用してもかまいません。

推薦者氏名

印