

推 薦 書

※受験番号

東京女子医科大学
学 長 殿

令和 年 月 日

学校名

所在地

学校長

⑩

下記の者は貴大学（医学部）の推薦入学志願者として責任をもって推薦をいたします。

記

ふりがな				生年 月日	平成 年 月 日生 (歳)
生徒氏名					
令和 年 月		卒業 卒業見込			
学 業		学 年		コ ー ス	ク ラ ス
	1 年	人中 番		人中 番	人中 番
	2 年	人中 番		人中 番	人中 番
	3 年	人中 番		人中 番	人中 番
推 薦 す る 理 由	学 習 状 況				
	医 師 へ の 適 性				
	特 記 の 事 項 他	(クラス委員、クラブ活動、賞罰など)			

(注) 推薦する理由は、本人を最もよく理解されている教員が記入してください

記入教員 氏 名		⑩
-------------	--	---

推薦書記入上の注意

本学の教育方針をご理解のうえ、将来有為な医師となるにふさわしい優れた適性と能力を有する方を推薦していただきたいと思えます。記入にあたっては、概評ではなく、具体的事実をあげて記入してください。

また、この推薦書は選考の際の重要な資料となることにご留意ください。

1. 学 業

3ヶ年にわたる各学年ごとの学年全体での成績順位（何人中何番）、及びクラスでの成績順位（何人中何番）を記入してください。もし順位が出ていない場合は、調査書の順位を記入してください。ただし、コースにより学年の順位が不明の場合は、コースの中の順位を記入してください。

2. 推薦する理由

推薦する根拠となった理由を各項目別に具体的事実をあげて記入してください。

その他特記事項は、クラス委員、クラブ活動、賞罰、特技など本人について特記すべき事項を記入してください。