推　 薦 　書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 志 願 者 | フリガナ |  | 生年月日 | 平成　　年　　月　　日生 |
| 氏　　名 |  | 性　　別 | 男　 ・ 　女 |

（注）記入に際しては，次ページの記入上の注意を参照してください。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 推 薦 す る 理 由 | |  | | | | |
| 学　　　　　　　　　　業 | |  | | | | |
| 事　　項 | １年 | ２年 | ３年 | |
| 学 年 で | 人中　　位 | 人中　　位 | 人中　　位 | |
| クラスで | 人中　　位 | 人中　　位 | 人中　　位 | |
| 人　　　　物 | |  | | | | |
| 課外活動・クラス役員など | |  | | | | |
| 生活状況・その他 | |  | | | | |

|  |
| --- |
| 令和　　　年　　　月　　　日  　新潟大学医学部長　殿  　　　　　　　　　　　　学校所在地  　　　　　　　　　　　　学校名  　　　　　　　　　　　　学校長名  　　　　　　　　　　　　記載責任者  　　　　　　　　　　　　職・氏名  　　　　　　　　　　　　(志願者との関係) |

推薦書記入上の注意

　※印欄は記入しないでください。

　本様式の各項目は，変更を加えずに提出してください。

１．推薦する理由

本人を推薦される根拠となった事由と，医学を学ぶ能力と適性があると認められる理由を，わかり易く記入してください。

２．学業

授業中の活動状況，勉学の自発性・計画性・持続性・理解力・得意・不得意などにつき，具体的事実をあげて記入してください。

また，３か年にわたる各学年の学年全体での成績順位（何人中何位），及びクラスでの成績順位（何人中何位）を記入してください。

もし順位が出ていない場合は，推定の順位を記入してください。

３．人物

全体的にとらえた本人の特徴（長所・短所を含む。）を記入してください。

４．課外活動・クラス役員など

(1) 各学年のホームルームにおける役員名とその活動状況。

(2) 全校的な役員をしたことがあれば，その学年・役員名と活動状況。

(3) 所属クラブ名とその活動状況。

(4) 本人の特技，その他の特記すべきことなど記入してください。

５．生活状況・その他

(1) 本人の健康状態について，特記事項があれば記入してください。

引き続き１週間以上欠席した事実があれば，その理由（病気の場合は病名）を記入してください。

(2) 本人の趣味・特技・生活態度等について記入してください。

(3) その他，本人について特記すべき事項（賞罰・免許・資格等）があれば，記入してください。