推薦選抜用

**院**

**推薦書**

< 看護学研究科看護学専攻 >

西暦　　　　　年　　　　月　　　　日

聖泉大学 学長 様

施設•機関名

所在地

所属•部長名

印

下記の者は貴学大学院看護学研究科看護学専攻の推薦選抜の出願資格を満たす者と認めますので推薦します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | 生年月日 | 西暦　　　　年　　　月　　　日 |
| 氏　名 |  | |
| 推　薦　枠 | | 施設推薦枠　・　連携病院推薦枠 | | |
| 推薦理由 | | | | |
|  | | | | |