学校推薦型選抜（指定校制・公募制）

|  |  |
| --- | --- |
| 受験番号 | ※ |

　　※は記入しないでください。

推　　薦　　書

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 年 |  | 月 |  | 日 |

獨協医科大学附属看護専門学校長　殿

|  |  |
| --- | --- |
| 学　校　名 |  |
| 校　長　名 |  | ㊞ |
| 記載責任者 |  | ㊞ |

下記の者は、貴校の実施する学校推薦型選抜の入学の条項に該当する者と認め、責任をもって

推薦いたします。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 生年月日 | 性別 |
| 氏　名 |  | （西暦）  | 男　・　女 |
|  | 年 |  | 月 |  | 日 |

(裏面に続く)

Ⅰ．本校のアドミッション・ポリシーに照らし、特に推薦したい理由を記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 推薦理由 |  |

Ⅱ．学習や活動の成果を踏まえた「学力の３要素」に関する評価について具体的に記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 知識・技能 |  |
| 思考力・判断力・表現力 |  |
| 主体性を持って多様な人々と協働して学ぶ態度 |  |

Ⅲ．今後、努力しなければいけないと思う点について具体的に記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 努力を要する点 |  |

　獨協医科大学附属看護専門学校