

研究指導担当希望教員の受入承諾・推薦書

弘前大学大学院保健学研究科保健学専攻（博士後期課程）

外国人留学生特別選抜

職名 _____

研究指導担当希望教員名 _____

サイン（直筆） _____

志願者氏名： (ローマ字) <i>Family Name</i> <i>First Name</i>	志願者との関係：
志願者の研究活動，研究の進捗状況，専門的な知識および技術，創造性，コミュニケーション能力，英語能力，リーダーシップ，将来性等についてご記入ください。また，志願者の研究の独創性，発展性についてもご記入ください。（もし，志願者と共同で研究を行っている場合は，志願者の役割，寄与などについてもお書きください。）	

● 本受入承諾書の記入上の注意事項

- 志願者との関係：例えば，指導教員（大学，大学院等），共同研究者等
- この受入承諾・推薦書は，選抜の重要な評価基準の一つとなりますので，具体的かつ詳細にご記入ください。
- 記入欄が足りない場合は，1ページに限り追加しても結構です。
- この承諾・推薦書は，志願者とのやり取りがわかる書類（手紙，e-mail 等のコピー）を必ず添付し，志願者の希望する指導教員本人が，直接，保健学研究科学務グループまで提出してください。