

※受験番号

弘前大学長 殿

推 薦 書

弘前大学大学院保健学研究科入学志願者である _____ を
推薦特別選抜出願要件に該当するものと認め、下記により推薦します。

年 月 日

(所属機関名)

(所在地)

推薦者

(職名・氏名)

㊟

◎ 入学志願者の研究経過，研究計画に対する所見及び能力，性格等について記入してください。

注1) ※欄は記入しないでください。

注2) 推薦者は、指導教員等となります。推薦書は厳封して提出してください。