⑧ 学校推薦型選抜

受 験 番 号

推薦書

※欄は記入しないでください

令和 7 年 月 日

産業医科大学長殿

学 校 名

学校長氏名

下記の者を貴学の学校推薦型選抜出願にふさわしい者と認め、責任をもって推薦いたします。

氏名	
----	--

1 推薦理由

※本学部のアドミッション・ポリシーに対応する志願者本人の学習歴や活動歴を踏まえた学力の三要素(①知識・技能、②思考力・判断力・表現力等、③主体的に学習に取り組む態度)に関する評価について、記載してください。							

人物						
学習態度等						
		<i>F</i> :	2	年	3	年
	1	年	2	'	_	•
学 年	番/	人中	番/	人中	番/	人中
学 年 クラス						
学	番/	人中	番/	人中	番/	人中
学 年 クラス そ の 他	番/	人中	番/	人中	番/	人中
クラス	番/	人中	番/	人中	番/	人中
クラス	番/	人中	番/	人中	番/	人中
クラス	番/	人中	番/	人中	番/	人中
クラス	番/	人中	番/	人中	番/	人中