推　　　　薦　　　　書

令和　　年　　月　　日

佐賀大学医学部長 殿

 　　　　学校名

 　　　　学校長名

　下記の者は，本校在学中の成績が優秀で人物に優れており，貴学部が定める入学者受入れの方針の「求める学生像」に合致する人物ですので，出願要件にしたがって責任をもって推薦いたします。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 志望学科名 | 医 学 科 |
|  |  |
|  | ふ　　　り　　　が　　　な志望者氏名 |  |
|  |  |
| 【推薦の理由】（300字程度で記入してください） |
| 【入学者受入れの方針の理解】理解させた場合，チェックしてください志望学科の「入学者受入れの方針」を志願者に読ませて理解させました　[ ] （　　　　　　　　） |
| 成績順位 | 学　　 　　　年 | 備　　　　考 |
| 第　1　学　年　　　　人中　　　　位第　2　学　年　　　　人中　　　　位第　3　学　年　　　　人中　　　　位 |  |
| 記載責任者（職）氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

　※「推薦書記入上の注意」をよく読んで記述してください。

医学部医学科

志願者用

|  |
| --- |
| 医学科へ推薦する場合は，いずれかの推薦枠を選択し，☑を記入してください。　　　[ ] 　一般枠　　　[ ] 　佐賀県枠　　　[ ] 　長崎県枠 |
|  |
| 【　人　　物　】（300字程度で記入してください） |
| 【特別活動・各種役員等】 |
| 【生活状況・その他】 |

**推薦書記入上の注意**

　　本学医学科においては，「医の実践において，強い生命倫理観に基づくとともに広い社会的視野の下に

包括的に問題をとらえ，その解決を科学的・創造的に行うような医師の育成」を教育目的としております。

　ついては，このような教育目的をご理解の上，将来有為な医師となるにふさわしい優れた適性と能力

を有する生徒を推薦していただきたいと思います。推薦書の記入にあたっては，単に「まじめである」，

「よく活動する」というような概評ではなく，具体的事実を挙げて記入してください。

また，この推薦書は，選考の際の重要な資料となることにご留意ください。

【推薦の理由】

　　本人を推薦される根拠及び医学を学ぶ能力と適性があると認められる理由等をわかり易く記入して

ください。

　　授業中の態度，勉学の自発性・計画性・持続性，理解力並びに得意，不得意科目等につき具体的事実

を挙げて記入してください。

【入学者受入れの方針の理解】

　　各学部が定める入学者受入れの方針（アドミッション・ポリシー）はホームページに掲載しています。

志願者には，アドミッション・ポリシーを読ませ，その内容を理解させてください。志願者が理解した

と判断できたら，□にチェックを入れてください。

【成績順位】

3か年にわたる学年ごとの同一課程（同一科）内での成績順位（何人中何位）を記入してください。

学年全体の順位で記入できない，第３学年の順位が調査書と異なる場合等は，備考欄に理由を記入して

ください。

【希望の推薦枠】

いずれの推薦枠で推薦するのか，□にチェックを入れてください。

【人　物】（300字程度で記入してください。）

調査書の「指導上参考となる諸事項」欄と重複しないよう具体的にかつ詳細に記入してください。

【特別活動・各種役員等】

　　下記の項目について，記入してください。

(1) 各学年ごとのホームルームにおいて，役員をしたことがあれば，その役員名とそこでの活動状況

(2) 全校的な役員をしたことがあれば，その学年，役員名とそこでの活動状況

(3) 所属クラブ名とそこでの活動状況

(4) 校外での活動があれば，加入団体名とそこでの活動状況

(5) その他特記すべきことなど

【生活状況・その他】

下記の項目について，記入してください。

(1) 本人の趣味・特技・生活態度等

(2) その他，本人についての特記すべき事項

【推薦書の様式について】

推薦書はＡ４判２枚を**Ａ３判１枚に印刷**して提出とし，様式の改変は認めません。

 ＊　記載事項と事実が相違していることが判明した場合は，入学を取り消すことがあります。