

志望する学科に○をつけてください。

看護学科	救急救命学科	柔道整復学科	鍼灸学科
------	--------	--------	------

受験番号

☆

推 薦 書

明治国際医療大学長 様

住 所

氏 名

年 月 日 生

上 記 の 者、人 物・学 力 と も 優 秀 に つ き、
将 来 の 医 療 人 と し て 適 性 が あ る と 思 わ れ ま す
の で、貴 学 に 推 薦 い た し ま す。

年 月 日

推 薦 者

所在地

学校名

学校長名

印

推薦される方について、本人の学習歴や活動歴を踏まえた「学力の3要素」に関する評価
(A: 優れている、B: やや優れている、C: 普通、D: やや劣る、E: 劣る)をお願いします。
学校推薦型選抜の資料として活用します。

学力の3要素に関する評価 (下記項目の該当する箇所に○を付してください。)

知識・技能

A ・ B ・ C ・ D ・ E

思考力・判断力・表現力

A ・ B ・ C ・ D ・ E

主体性を持って多様な人々と協働して学ぶ態度

A ・ B ・ C ・ D ・ E

※この推薦書は、学校推薦型選抜 公募推薦入試・指定校推薦入試、総合型選抜 明医同窓入試(推薦型)を
志望される方のみ提出してください。