|  |  |
| --- | --- |
| 受験番号 | ※ |

※印欄は記入しないでください。

（2023年度　九州歯科大学　学校推薦型選抜）

学　　校　　推　 薦　 書

九州歯科大学長　殿

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 |  |
| 学校名 |  |  |
| 学校長氏名 |  |
| 記載責任者 |  |  |

　下記の生徒は、貴学の学校推薦型選抜の資格要件を具えており、貴学において学ぶにふさわしい者であることを認め、責任をもって推薦します。

記

(フリガナ)

生徒氏名

生年月日　（西暦）　　　　年　　　月　　　日

（高等学校等の）科・コース

志望学科　　　歯学部　[　歯学科　・　口腔保健学科　]

※学科名を○で囲んでください。

|  |
| --- |
| 推薦理由 |
|  |
| 学業 |
|  |
| 課外活動 |
|  |
| 人物 |
|  |
| その他特記事項 |
|  |

※推薦書記入上の注意

* 記入に当たっては、黒のインク又は黒のボールペンを使用して記載してください。文書作成ソフトで推薦書を作成しても構いません。その際、文字ポイントや行間等は自由に変更していただいて構いませんが、必ず２ページ以内になるようにしてください。様式は、本学ホームページからダウンロードしたものを利用できます。
* 「学業」、「課外活動」、「人物」については、できるだけ具体的な事実をあげて、記載してください。その際は、単に長所だけではなく、生徒の学習や活動の成果を踏まえた「知識・技能」「思考力・判断力・表現力」「主体性を持ち、多様な人々と協働しつつ学習する態度」に関する評価を記載してくだい。
* 努力を要する点、入学後の指導において特に配慮を要する事項があれば、「その他特記事項」に記載してください。
* 部活動等の諸活動で大会の中止・延期等や資格・検定試験で試験等に参加できず成果が得られない場合でも、成果獲得に向けた努力のプロセス等を記載してください。
* Ａ４サイズ両面１枚として必ず厳封してください。