

(様式2)

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

印

学校長氏名

記載責任者

印

下記の生徒は、貴学の学校推薦型選抜の資格要件を具備しており、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さい。
- 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。