推 薦 書

令和 年 月 日

福島県立医科大学長 様

|  |  |
| --- | --- |
| 高等学校名 |  |
| 高等学校長名 | 公印 |

下記の生徒は、福島県立医科大学保健科学部において、臨床検査学を学修するにふさわしい能力、適性及び意欲を有しておりますので、責任をもって推薦します。

記

１ 被推薦者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所属学科 |  |  |
| 氏 名 |  |  |
| 生年月日 |  |  |

２ 推薦理由

３ 臨床検査学を学修することへの適性及び臨床検査技師となることへの適性

４　学業成績

各学年全体での成績順位

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 第１学年 | 人中 位 | 第２学年 | 人中 位 | 第３学年 | 人中 位 |

５　学習の成果を踏まえた「知識・技能」に関する評価

※努力を要する点や入学後の指導において特に配慮を要するものがあれば併せて記載すること。

６　高校３年間の活動を通しての「思考力・判断力・表現力」に関する評価

※努力を要する点や入学後の指導において特に配慮を要するものがあれば併せて記載すること。

７　高校３年間の活動を通しての「主体性を持って多様な人々と協働して学ぶ態度」に関する評価

※努力を要する点や入学後の指導において特に配慮を要するものがあれば併せて記載すること。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 被推薦者氏名 |  | 記載責任者 | 印 |