2025年度

様式７

　　　＊大学院使用欄（記入不要）

|  |  |
| --- | --- |
| 受験番号 | ＊ |

国際医療福祉大学大学院

特定行為看護師養成分野　推薦書（修士課程）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　名 |  | 生　年　月　日 | （西暦）　　　　年　　月　　日生 |

上記の志願者について、人物照会をかねた推薦書として下記の各項に回答してください。

１．志願者についての人柄の特徴を含め、総合的なご意見（※専門性・判断能力・創造性・協調性等）を

自由にご記入ください。

２．　志願者との関係についてご記入ください。

（西暦）　　　　　　 　　年　　　　月　　　　日　　 　　　　　　　　 推薦者氏名 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　㊞

所属

職位