

(医学部用)

推薦書

令和 年 月 日

鳥取大学長 殿

立

高等学校
中等教育学校
学 校

所在地
学校長氏名

職印

記載責任者

下記の者は、貴学の学校推薦型選抜の要件に該当し、特に優秀な生徒であるので、責任をもって推薦いたします。

記

志望学科	学科 専攻	出身校学科	フリガナ	
			生徒氏名	(男・女)
【入学者受入れの方針の理解】 (チェック欄：□) 大学，志望学部，志望学科・専攻の「入学者受入れの方針」を志願者に読ませて理解させました。				
推薦理由				

※「記入上の注意事項」を参照してください。

受験番号	(記入不要)
------	--------

推薦書記入上の注意事項

全項目について記入してください。

- 出身校学科
高等学校設置基準第6条に該当する学科名を記入してください。
- 入学者受入れの方針の理解
志願者に大学及び志望学部，志望学科，専攻の「入学者受入れの方針」を必ず読ませて理解させ、チェック欄“□”にチェック (☑) してください。「入学者受入れの方針」は入学者選抜概要でご確認ください。
【入学者選抜概要】(鳥取大学入学試験情報ホームページ> [学部入試] 入学者選抜概要)
- 推薦理由
本人の志望理由(入学理由，本学に入学者後学びたいこと，将来の希望・目標)を確認の上，「学力の3要素(「知識・技能」，「思考力・判断力・表現力」，「主体性を持って多様な人々と協働して学ぶ態度」)の評価及び人物，性格等を踏まえ，推薦する理由を記入してください。
- その他
提出の際は，A3サイズ(片面)に印刷してください。
推薦書記入の際，様式の改変は認めません。なお，Wordファイルに直接入力する場合，フォントサイズは，10pt以上で入力してください。
枠内に収まらない場合は別紙に記載しても構いません。