

受験番号	※
------	---

※の欄は、記入しないこと。

推 薦 書

年 月 日

東京科学大学長 殿

学校所在地 _____

学 校 名 _____

校 長 名 _____

公
印

下記の者は、貴学医学部医学科の学校推薦型選抜の要件に全て該当し、合格した場合は入学することを確約できる者と認め、責任をもって推薦します。

記

フリガナ

氏 名 _____

性別 _____ 年 _____ 月 _____ 日 生

下記の医学部医学科の推薦要件に該当する理由を、各 400 字以内で具体的なエピソードを含めて記載してください。

推薦要件

- (1)・協調性とコミュニケーション能力に優れ、患者の思いを慮ることができるバランスのとれた人格を備えていること。
- ・国内外の課外活動などにおける特筆すべきリーダーシップ能力を備えていること。

- (2) 自然科学領域におけるきわめて優れた特性・学科能力を備えていること。