

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、貴学医学部保健衛生学科看護学専攻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

下記の医学部保健衛生学科看護学専攻の推薦要件に志願者が該当する理由や、志願者のきわめて優れた特性・学科能力又は特筆すべき課外活動の経験があれば、1,000字程度で具体的に記載してください。

### 推薦要件

- ・保健医療および看護学に深い関心をもち、他者への思いやり、責任感、倫理観を備えていること。
- ・観察力、科学的思考力、問題解決力、総合判断力を備えていること。
- ・人間性が豊かで、継続的に自己啓発し、探求心が旺盛であること。
- ・コミュニケーション能力が優れ、リーダーシップを発揮して課題に取り組むことが期待できること。
- ・外国語によるコミュニケーション能力が優れ、多様な文化への理解と関心を有していること。