受験

番号 ※

推 薦 書

西暦　　 年　　月卒業見込

被推薦者氏名

 昭和・平成・西暦 年 月 日生

上記の者を，貴研究科が実施する一般選抜・推薦特別枠の条項に該当する者と認め，

 分野（ ユニット）に責任をもって推薦いたします。

　西暦 年 月 日

信州大学大学院総合理工学研究科長 殿

大学・学部名

職 名

印

推 薦 者 氏 名

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 記載教員名（必ず押印願います。） | 印 | 被推薦者との関係 |  |
| １.学 業２.人 物３.課外活動，特技，趣味等特記すべき事項 |

（注）１. ※印の欄は記入しないでください。

 ２. 記入欄が不足した場合は, 別紙に記載してください。

　３． 必ず，厳封したものを提出して下さい。