

受験番号 Examination No.	※
-------------------------	---

推 薦 書
Letter of Recommendation

年 月 卒業見込 卒業
Year/Month (expected graduation or Graduation)

被推薦者氏名
Applicant's Name

昭和 年 月 日生
平成
西暦 Year/Month/Date

上記の者を, 分野 ユニット に責任をもって推薦いたします。
I hereby recommend the student.

年 月 日
Year/Month/Date

信州大学大学院総合理工学研究科長 殿

To the Dean of the Graduate School of Science and Technology, Shinshu University, Japan

所 属 機 関

Institution

推薦者氏名

Name of recommender

印

Seal of recommender

記載者名 Name		被推薦者との関係 Relationship to applicant	
(学業・人物についての所見並びに課外活動, 特技, 趣味等特記すべき事項) (Observations and Reason for Recommendation)			

(注) 1. ※印欄は記入しないでください。

*1. Do not write in columns marked ※.

2. 記入欄が不足した場合は, 適宜裏面又は別紙に記載してください。

*2. It is acceptable to write on the reverse side or another paper if necessary.