|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受験番号 |  | 年　　　月　　　日  令和8年度  特別推薦入学（指定校制） |
| 独立行政法人国立病院機構　呉医療センター附属呉看護学校長　殿  学校名  校長名　　　　　　　　　　　　　印  推　薦　書  下記の者は、貴学の特別推薦基準を満たす者と認め推薦致します。  記  志願者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日生  被推薦者の選考事項 | | |
| 《１．看護職に対する能力（対人関係能力・ｺﾐｭﾆｹｰｼｮﾝ能力）、適性（倫理性・誠実性）、本人の意志》 | | |
| 《２．人物に対する所見》 | | |
| 《３．学習及び成績に対する所見》 | | |
| 《４．特別活動に対する所見》 | | |
| 《５．その他の参考事項》 | | |