

推薦用

受験番号

※

2024年度 大同大学大学院
修士課程推薦入学試験 推薦書

20 年 月 日

大学名 _____

学部・学科名 _____

推薦者氏名 _____ 印

下記の者は、貴学大学院修士課程推薦入学試験を志望しておりますので、推薦いたします。

志望者氏名 _____

志望専攻名 _____

推薦理由 (在学中の状況や志望する学科目と卒業論文との関連もわかるように記入して下さい。)

(注)1.本書類については、学長・学部長あるいは学科長*が作成し、厳封のうえ、志望者に渡して下さい。

*学内応募の場合は、指導教員。

2.※印の欄は、記入しないで下さい。