

推 薦 書

(施設推薦書)

受験番号

※学校記入

令和 年 月 日

出水郡医師会広域医療センター
 附属阿久根看護学校
 学校長 今村博 殿

所在地

施設名

施設長名

印

下記の者を貴学への進学に適する者と認め推薦します。

フリガナ				平成			年 月 日		
氏 名				生年月日			昭和		
本人の行動 及び 生活の記録	項目 \ 評定	A	B	C	項目 \ 評定	A	B	C	
	自主性				責任感				
	向上心				協調性				
	創造心				社会性				
	自省心				研究的態度				
	積極性				指導性				
	情緒の安定								
評価基準 A : 優れている B : 普通 C : やや劣っている									
総合所見 (勤務状況及び 入学に対するご 意見を具体的に ご記入下さい。)									

厳封のうえ願書に同封し提出してください。

出水郡医師会広域医療センター附属阿久根看護学校