2023 年度
国際医療福祉大学大学院

様式7

＊大学院使用欄（記入不要）

受験番号	＊

特定行為看護師養成分野　推薦書（修士課程）

氏　名		生　年　月　日	（西暦）　　年　　月　　日生

上記の志願者について、人物照会をかねた推薦書として下記の各項に回答してください。

１．志願者についての人柄の特徴を含め、総合的なご意見（※専門性・判断能力・創造性・協調性等）を自由にご記入ください。

2.　志願者との関係についてご記入ください。

（西暦）　　年　　月　　日

推薦者氏名　　㊞

所属

職位