（福島大学生特別入試）

受験番号（記入不要）

**MP**

**推　　薦　　書**

福島大学大学院教職実践研究科長　殿

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (ふりがな) |  | 男・女 |
| 入学志願者氏名 |  |

年　　　月　　　日　生

　　　上記の者を，貴研究科の福島大学生特別入試出願資格の要件に該当する者と認め，責任をもって推薦いたします。

令和　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　学　類　名

　　　　　　　　　　　　　卒業研究指導教員の職・氏名

印

学　類　名 　　　　　　　　　　　　　　　　　入学志願者氏名

|  |  |
| --- | --- |
| 推薦の理由 |  |

＊教員採用試験に合格している場合，採用試験願書提出時に名簿登載猶予の届を出していることを受験者本人に必ず確認してください。

＊推薦者である卒業研究指導教員が厳封のうえ受験者本人にお渡しください。

＊両面で印刷してください。