

推薦書

(西暦) 年 月 日記入

受験番号	※記入不要	
氏名		
学校名	(西暦) 年 月 日入学	
学業成績	<p>当該学生の成績が、推薦基準（貴校において平均[点]以上の成績を修めている）を満たしていることがわかるように、下記いずれか1つの形式を選択し、記入してください。</p> <p>G P Aまたは点数 _____ 学内平均_____</p> <p>学内順位 _____ 位 / 人中 _____</p> <p>その他 _____</p>	
推薦理由	推薦理由を記入してください。	
在学中の特筆すべき活動など		
<p>上記のとおり相違ありませんので、横浜市立大学附属2病院へ推薦します。 (※1)</p> <p>(西暦) 年 月 日</p> <p>_____</p> <p>学校長 印</p>		

(※1) 配属病院（附属病院、市民総合医療センターいずれか）は、採用試験の結果により決定いたします。