

受験番号	※
------	---

弘 前 大 学 長 殿

推 薦 書

弘前大学大学院農学生命科学研究科（修士課程）入学志願者 _____ を協定校推薦特別選拔出願要件に該当するものと認め、下記により推薦します。

年 月 日

(所属機関名)

推薦者 (所在地)
(指導教員)

(職名・氏名)

印

◎ 入学志願者の研究経過・研究計画に対する所見及び能力・性格等について記入してください。

大学名又は研究科（学部）名

学長名又は研究科長（学部長）名

印

注) ※欄は記入しないでください。