**推薦書１／２**

**Ｋ 票**

**推 薦 書**

大分県立看護科学大学長 殿

令和 年 月 日

所 在 地所 属 施 設 （ 機 関 ） 名所属施設（機関）看護部門名部 門 長 名

印

下記の者は、令和６年度大分県立看護科学大学大学院看護学研究科　　看護学専攻博士課程（前期）実践者養成ＮＰコース（地域枠）出願にふさわしいと認め、責任をもって推薦します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 受験番号 | ※ |
| フリガナ |  | 男女 | 生年月日 | 昭和 平成  | 年 | 月 | 日 生 |
| 志 願 者氏 名 |  |
| ①志願者の勤務状況および看護実践において優れていることについて記載して下さい。 |

注）１ ※欄は記入しないでください。

２ 本推薦書は、所属施設（機関）看護部門長において厳封してください。