要綱第１号様式

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 修学資金貸与者推薦調書 | | | | | | |
| 学 校 名 | |  | | 推薦順位 |  | |
| （ふりがな）  氏　名 | |  | | 入学年月 | 年 　　月 | |
|  | |
| 卒業予定年月 | 年　 月 | |
| 生年月日 | | 年　　月 日生（　　歳） | | 在学年 | 第 　　 学年 | |
| 入学枠（該当に〇） | | 地域枠（名称：　　　　　）　・　地域枠以外（名称：　　　　　　　） | | | | |
| 学力評価 | 区分 | 学力基準の内容（各項目のいずれかに該当すれば可） | | | | 該当に○ |
| Ａ | ①　1年生の場合、入学試験の成績が上位1/3以上 | | | |  |
| ②　2年生以上の場合、前年度の学業成績が上位1/3以上 | | | |
| Ｂ | ①　1年生の場合、入学試験の成績が上位1/2以上1/3未満 | | | |  |
| ②　2年生以上の場合、前年度の学業成績が上位1/2以上1/3未満 | | | |
| Ｃ | ①　1年生の場合、入学試験の成績が上位2/3以上1/2未満 | | | |  |
| ②　2年生以上の場合、前年度の学業成績が上位2/3以上1/2未満 | | | |
| Ｄ | 上記以外の者 | | | |  |
| 健康状態 | ①　修学に十分耐えうるものと認められた者 | | | | | □適 |
| ②　卒業後、県内のへき地医療機関等又は救急病院若しくは救急医療機関等において業務を十分行うことができると見込まれる者 | | | | | □適 |
| 健康上の特記事項（任意記入） | |  | | | |
| その他意見 | （申請者の人物評価等その他推薦事項：任意記入） | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
| 上記の者は修学資金貸与者として適当と認められますので推薦をします。  　三重県知事　宛て  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　 日  　　　　　　　　　　　大学の学長又は学部長 | | | | | | |

※２名以上推薦の場合で必要な場合は推薦順位を記載してください。  
　なお、審査の参考とさせていただきますので御了承ください。