令和6（2024）年度　大阪医科薬科大学

医学部「至誠仁術」入試（併願制）

志 願 者 評 価 書

（ふりがな）

志願者氏名

この書類は、上記志願者をよく把握し、客観的な評価ができる立場にある方から、推薦書ではなく「志願者評価書」として下記の各項目に回答いただくものです。記載後は封筒に厳封の上、志願者にお渡しください。

なお、この書類は２名に１通ずつ記入してもらうこと、必要に応じ本書類の記載内容について本学から問い合わせを行うことがあることを、予めご了承ください。

１．どのような立場で、どのぐらいの期間、志願者のことを知っていますか。

２．志願者の全般的な能力、学力や人柄について、あなたの意見を具体的に書いてください。

３．志願者の能力について、以下の項目のうち特に秀でていると感じる能力を３つ以内で選んで〇をつけ、評価の理由や意見を具体的に書いてください。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 論理的  思考力 | 判断力 | 表現力 | 自主性 | 協調性 | 創造力 | 調整力 |
|  |  |  |  |  |  |  |

【裏面につづく】

記載年月日　　　　　　　　　　年　　　　月　　　　日

評価者氏名（自筆）　　　　　　　　　　　　　　　押印（又はサイン）

　　　　　　　　　　　　　　　　　（印）

住　　所

〒　　　　－

電話番号（日中に連絡がとれる番号を記載）

　　　　－　　　　－

以　上