

令和6(2024)年度 大阪医科薬科大学  
看護学部「至誠仁術」入試(専願制)  
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、志願者にお渡してください。

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選び、そ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	指導力
評価	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

---

---

---

---

---

---

---

【裏面につづく】

3. 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。

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

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