様式第２号 (第３条関係)

推薦調書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 養成施設名称　第　　　　学年 | 氏名 | 推薦順位 人中　　　　　　　位 |
| 市立医療機関に勤務する際の職種 | ☐　薬剤師　　☐　看護師　　□　保健師 |
| 学業成績（注１） | 現養成施設に入学する直前の学校での成績　　　　　　　　（現養成施設での在学年数が２年未満の場合） | 学校名称 | 学校年３月卒業 |
| 成績 | 別添の成績証明書のとおり |
| 現に在学する養成施設での成績　　　　　　 　　（現養成施設での在学年数が２年以上の場合） | 学力 総合判定 | Ａ 特に優秀な者 |
| Ｂ 平均水準以上の者 |
| Ｃ 平均水準以下であるが学力向上を期待しうる者 |
| 類似の奨学金又は修学資金の受給状況 | ・受給していた・受給している・出願している | 名称 | 　 | 貸与・給付 |
| 期間 | 年　　月　　日から年　　月　　日まで |
| 推薦所見（注２） |  |
| 　表記の者は、人物及び学術ともに優秀、身体健康で南砺市看護学生等修学資金の貸与を受けるのに適当と認め、推薦します。　南砺市長　　　　　　　　　　様　年　　月　　日　　　　　　　　　校長　　　　　　　　　　　 |

注１　学業成績については、申請年次において、直近の成績を記入してください。現養成施設での在学年数が２年に満たない場合は、同養成施設に入学する直前に在学していた学校の長が発行する成績証明書を添付するものとします。

注２　推薦所見については、申請者本人の長所・短所を記入するとともに、同人に南砺市看護学生等修学資金貸与条例第３条各号に規定する要件が備わっているかを記入してください。