

令和元年度 博士課程進学に伴う採用時返還免除内定候補者に係る推薦理由書

令和 年 月 日

独立行政法人  
日本学生支援機構理事長殿

**日付は、空欄のままです**

下記の者は、選考時において優れており、また貸与期間終了までの間に本学が設定する評価項目により特に優れた業績を挙げる見込みがあるため、採用時返還免除内定候補者として推薦します。

学校長印

学校名 神戸大学学長 武田 廣

106008

**いずれかに✓**

|          |                          |                    |                          |                |
|----------|--------------------------|--------------------|--------------------------|----------------|
| 課程       | <input type="checkbox"/> | 博士・博士後期課程          | <input type="checkbox"/> | 博士・医・歯・薬・獣医学課程 |
|          | <input type="checkbox"/> | 一貫制博士課程（後期課程相当 進級） |                          |                |
| 研究科名・専攻名 | ○○研究科 △△専攻               |                    |                          | 学籍番号           |
| 奨学生番号    | 6 1 9 0 6                | 1 2 3 4 5 6        |                          |                |
| 奨学生氏名    | ○○ ○○                    |                    |                          |                |

**チェックは、入れないでください**

◆返還免除内定候補者

|                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | 大学院博士（博士後期・医・歯・薬・獣医学）課程進学時の入試結果が優れていること |
| <input type="checkbox"/> | 修士（博士前期）課程の成績が優れていること                   |
| <input type="checkbox"/> | 修士（博士前期）課程の研究科長からの推薦があったこと              |
| <input type="checkbox"/> | その他（ ）                                  |

◆返還免除内定候補者の推薦理由（推薦者は全員記入）

○○○○ ～

**手書き・印字のいずれでも可  
（極力、印字にしてください）  
紙を貼る場合は割り印が必要**

**指導教員のサイン・印鑑は不要**

【記入上の注意】

- 「課程」欄は、該当する口にチェック（レ点）すること。
- 「返還免除内定候補者の選考評価項目」欄は、「推薦書」（様式1）で推薦者名を記入した者全員について、該当する口にチェック（レ点）すること。
- 本用紙への記入方法は、手書きまたはパソコン入力のいずれでも可とするが、必ず学校長印を押印すること。