|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 要綱様式第１号その１ | | | | | | |
| 大学生修学資金貸与者推薦調書 | | | | | | |
| 学校名 | |  | | 推薦順位 |  | |
| （ふりがな） | |  | | 入学年月  卒業予定年月  在学年 | 平成　　年　　月  平成　　年　　月  　　第　　　学年 | |
| 氏　　名 | |  | |
| 生年月日 | | 年　　　月　　　日 | |
| 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、出身学校の最終2か年の成績が平均4.2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、出身学校の最終2か年の成績が平均3.8以上4.2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 | 上記以外の者 | | | |  |
| 健康状態 | ①　修学に十分耐えうると認められる者 | | | | | □適 |
| ②　卒業後、医療機関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） | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
| 上記の者は大学生修学資金貸与者として適当と認められますので推薦します。  佐賀県知事　　様  平成　　年　　月　　日  大学の学長又は学部長名 | | | | | | |
| ※　２名以上推薦の場合は推薦順位を記載してください。 | | | | | | |