（様式　１）

受験番号	※大学使用欄

推　薦　書

令和　　年　　月　　日

長岡技術科学大学長　殿

学　校　名

学校長氏名　　職印

下記の者を、貴学の令和９年度大学院工学研究科５年一貫制博士課程推薦入学にふさわしい者と認め、責任を持って推薦いたします。

記

推薦学生氏名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

第１志望　大学院工学研究科５年一貫制博士課程　技術科学イノベーション 専攻志望

第２志望　大学院工学研究科修士課程　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿工学分野志望

◎ 特別研究題目、研究テーマ等

◎ 志願者の研究分野と将来の希望及び素質、特に研究能力、性格等について、ご記入ください。

指導教員氏名　　印 及び電話番号　　TEL　（　　）　　－