

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7年度大学院工学研究科修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 _____

長岡技術科学大学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 (_____) _____

切
り
取
り
線