第２号様式（第５条関係）

|  |
| --- |
| 推　　薦　　書  　 学　　年  氏　　名  生年月日  住　　所  上記の者は、下記のとおり成績が優秀であることから、岐阜県看護学生修学資金の貸付けを受ける者として推薦します。  記  １　ＧＰＡによる学年順位が上位１/２以上　（順位：　　人中　　位／数値：　　　）  ２　平均成績による学年順位が上位１/２以上（順位：　　人中　　位／数値：　　　）  ３　その他の指標による学年順位が上位１/２以上  （指標：　　　　　　　　　　　　　　　／順位：　　人中　　位／数値：　　　）  ４　１～３を満たさないが、推薦する場合  　①判断の参考とした１～３の指標と順位、数値  　 （指標：　　　　　　　　　　　　　　　／順位：　　人中　　位／数値：　　　）  　②推薦理由  以上  岐阜県知事　様  　年　　　月　　　日  養成所名  所　在　地  職・氏　名 |

※　１から４までのいずれか一つを記入すること。

※　職・氏名の欄には、看護師養成所又は准看護師養成所の長が署名してください。