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。