

第2号様式(第1条関係)

推 薦 書

氏名		学 年	養成施設名	課程名( )
学業評価	1 極めて優秀	(学業評価の説明) <u>別に定める評価基準に基づき具体的に記載してください。</u>		
	2 優 秀			
	3 普 通			
	4 やや努力がいる			
	5 努力  が  いる			
人物評価	1 極めて優秀	(人物評価の説明) <u>別に定める評価基準に基づき具体的に記載してください。</u>		
	2 優 秀			
	3 普 通			
	4 や や 劣 る			
	5 劣 る			
健康状態				
参考事項				

上記の者は、福島県保健師等修学資金貸与条例第2条に規定する要件を具備した者として適当であると認められますので、推薦します。

年 月 日

福島県知事

推薦者 養成施設の所在地

養成施設名

養成施設長名