Form C　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※受験番号：

（※記入しないでください。）

令和 年 月 日

グリーン×デジタル産学共創大学院プログラム責任者殿

私は、本プログラムの趣旨にもとづき、学生が各種活動に参加することを理解のうえ、以下の学生を推薦します。

推薦者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

（署名または記名押印）

研究科 専攻・職名:

推薦書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 研究科・  専攻 名 | 研究科  専攻 | 出願者  氏名 |  |

現在の指導教員がご記入ください。

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
| 教員所見  （該当する番号に○） | １．強く推薦する　　２．推薦する　　３．推薦するが懸念事項がある  ４．その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |