

2018年度 早稲田大学 大学院人間科学研究科入学試験 推薦状

<志願者本人記入欄>

| | | | | |
|--------------------|---------|---------|--------|----------------|
| 志願者氏名 (志願者本人自署) | | | | (西暦) 年 月 日生 |
| 志望課程 (1つに○) | 修士課程2年制 | 修士課程1年制 | 博士後期課程 | |

志願者の方へ： 署名により、この推薦状の開示請求権の放棄に同意したものと取扱いますので、出願後一切開示いたしません。
また、志願者自身で作成したものは推薦書として認めません。

<推薦者について>

| 対象課程 | 推薦者と認められる場合 | 認められない場合 |
|---------------|---|--|
| 修士課程(2年制・1年制) | 志願者自身を勉強面・生活面など全般でよく理解している方(例:大学の所属ゼミの教員など) | ・3親等以内の親族 ・未成年および成年被後見人 ・関係性や所属が不明な場合 等 |
| 博士後期課程 | 志願者の修士課程指導教員、または教育・研究機関等に所属する修士課程指導教員に準ずる方 | |

推薦者の方へ： 頭書の志願者が、早稲田大学大学院人間科学研究科への入学を希望していますので、推薦状の作成をお願い申し上げます。評価欄には、既定の各項目について評価頂くとともに、所見として、志願者の特に優れている点、能力として弱い点や、その他特記事項などをご指摘いただければ幸いです。作成いただきました本推薦状は、お手数ですが定型封筒(志願者または推薦者が準備)に厳封の上、志願者にお渡しいただけますようお願い申し上げます(開封の場合、無効となります)。当研究科の入学者選抜へのご協力に、深く感謝申し上げます。なお、推薦状の受領確認のご連絡はいたしませんので、ご了承ください。

<推薦者記入欄>

◆ 推薦者氏名： _____ (要押印) 記入日付： _____ 年 月 日
※氏名最後の文字に印影がわかるように押印してください。

◆ 推薦者住所： 〒 _____ 自宅TEL _____ - _____
(自宅) 携帯TEL _____ - _____

◆ 推薦者所属： _____ (職位： _____) ◆ 志願者との関係： _____

◆ 評価

志願者は、あなた(推薦者)が知る同様の経歴の人物と比べて、次の評価項目においてどの程度のランクに属しますか。当てはまる評価にチェック☑をご記入ください(必須)。

(A: 優秀 [上位10%以上] B: 平均より上位 C: 平均的 D: 平均より下位 X: わからない)

| 評価項目 | A | B | C | D | X |
|---------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 専門知識・技量 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 分析力 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 創造性・着想力 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| 評価項目 | A | B | C | D | X |
|-------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 研究遂行力 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 研究意欲 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 協調性 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| 評価項目 | A | B | C | D | X |
|------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 責任感 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 忍耐力 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 将来性 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

あなた(推薦者)は、志願者を早稲田大学人間科学研究科に入学させることを推薦されますか。該当する項目にチェック☑をご記入ください(必須)。

強く推薦する 推薦する 推薦しない

(所見:志願者の特に優れている点、能力として弱い点や、その他特記事項などをご指摘ください。[任意記載])

※下欄に記載、もしくは別紙(A4用紙)にてご作成ください。その場合は別紙に必ず推薦者の署名・捺印をお願いいたします。

※ご記入後は必ず「厳封」いただいたうえで志願者にお渡しください。なお、何らかの事情により志願者へのお渡しに困難な場合は、下記宛先まで直送いただいても結構です。その場合は、志願者に直送をお伝えのうえで、必ず簡易書留など配達記録が残る形で送付ください。

〒359-1192 埼玉県所沢市三ヶ島2-579-15 早稲田大学所沢総合事務センター 入試広報課
大学院人間科学研究科 入学試験「推薦書」受付担当宛 (TEL: 04-2947-6855)

ご記入いただいた個人情報は、入学者選抜の実施およびこれらに付随する業務のために利用し、それ以外の目的には利用いたしません。