

受験番号※記入不要

Examinee's Number※Not necessary to fill in

書式 8

Form8

(博士課程前期特別選抜受験者用 For Master's Program Special Selection examinee)

年 月 日
Date Y M D

横浜国立大学長 殿

Dear President of Yokohama National University,

推薦書

Letter of Recommendation

横浜国立大学大学院都市イノベーション学府博士課程前期特別選抜

YNU Graduate School of Urban Innovation Master's Program Special Selection

学生氏名

Student's Name

所属学部・学科

Belonging College/Department

学部

College

学科

Dept.

入学年月日

Date of Enrollment

年

Y

月

M

日

D

志望専攻・コース

Desired Department/Specialization

専攻

Dept.

コース

Spec.

上記の者は、成績優秀であり、貴大学院都市イノベーション学府博士課程前期特別選抜に受験することを推薦します。

Above Student has achieved excellent results, and I recommend him/her for taking Special Selection of Graduate School of Urban Innovation Master's Program.

推薦文 Recommendation Sentences

推薦者氏名

Recommender's Name

所属職名等

Job Title

印

Seal