受験番号

※記入しないでください。

２

旭川医科大学医学部医学科

第２年次編入学

自 己 推 薦 書

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 氏　　名 |  |

以下の項目について、あなた自身で記入してください。

作成にあたっては、募集要項３ページの「１．趣旨」に記載の内容をよく読んでください。

※枠内に収まるよう作成し、入力の際はあらかじめ登録された文字サイズや様式は変更しないでください。

※Ａ４サイズ（縦）で両面印刷してください。

１．旭川医科大学を志望した動機について

２．大学又は大学院で学んだ専門知識の概略及びそれらをどう医学に活かすかについて書いてください。