

学生交流協定に基づく派遣大学推薦書

Nomination of the Applicants

茨城大学長 殿

To: President of Ibaraki University

学生交流協定による留学希望者を次のとおり推薦します。

We nominate the following applicants.

| 推薦順位<br>Nomination<br>Ranking | 氏名<br>Name of Applicant | 在籍学部／研究科<br>College/Graduate School | 学年<br>Year of<br>study | 備考<br>N.B. |
|-------------------------------|-------------------------|-------------------------------------|------------------------|------------|
| 1位<br>First                   |                         |                                     |                        |            |
| 2位<br>Second                  |                         |                                     |                        |            |
| 3位<br>Third                   |                         |                                     |                        |            |
| 4位<br>Fourth                  |                         |                                     |                        |            |
| 5位<br>Fifth                   |                         |                                     |                        |            |

※2019年4月1日時点での所属、学年を記入のこと。  
Please fill in the College/Graduate school and Year of study as of April 1, 2019.

年 月 日  
Date: Year Month Date

国 名  
Country \_\_\_\_\_

大学名  
Name of Institution \_\_\_\_\_

職 名  
Title \_\_\_\_\_

氏 名  
Name \_\_\_\_\_

署 名  
Signature \_\_\_\_\_

事務担当者連絡先  
Contact Person

|                   |
|-------------------|
| 氏名<br>name        |
| 役職名<br>title      |
| Eメール<br>E-mail    |
| 部署名<br>Division   |
| 住所<br>Address     |
| 電話/FAX<br>TEL/FAX |