医　学　部　医　学　科

2020年度 大阪市立大学AO入試　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　様　式　１

**※**

志　願　者　評　価　書

※の欄は記入しないでください。

（　医　学　部　医　学　科　）

大 阪 市 立 大 学 長 　殿

|  |
| --- |
| 作成日： 　　　年　　月　　日 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 学 校 名 |  |  |
| 学校長名 |  | 　公印 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | （性別） |  | 志願者を評価した教諭等 |
| 志願者氏名 |  | 男・女 |  | 職　　名 |  |
| 生年月日 | 　　　　年　　月　　日 |  | 氏　　名 |  |

1. 志願者が**AO入試で求める人物像\***に合致する人材である理由を、志願者の人柄も含め評価し記入

してください。

|  |
| --- |
| \*AO入試で求める人物像医学、生命科学に深い関心を持ち、勇気をもって真理の探究を行い、かつ共感できる高いコミュニケーション能力を発揮して、将来の医学をリードしたいという気概をもつ人材を求めています。 |

|  |
| --- |
|  |
| 【字数：　　　　字（句読点含む）】 |

1. 評定平均値に基づいた志願者の学年での順位。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 位 | （ |  | 人中） |