

年 月 日

教育支援統括本部長 殿

所属 _____

氏名 _____ 印

学生アシスタント 推薦書

下記の学生を学生アシスタントとして推薦いたします。

記

学生証番号									学部	学科	年
フリガナ											
氏名											

(推薦理由・特記事項など)

※上記の学生をご自分の授業に担当させたい場合は、曜日、時限、科目名をご記入下さい。

以上