

様式第2号

推 薦 書

年 月 日

核融合科学研究所長 殿

指導教員の所属・職・氏名

印

貴研究所の特別共同利用研究員として下記の者を推薦いたします。

記

推薦する学生の 氏名・課程・専攻	
推 薦 理 由 ( 評 価 を 含 む )	
健康に関する所見	