

臺灣基督教門諾會醫療財團法人門諾醫院

建教合作就學獎助 師長推薦函

(壹) 申請人基本資料

姓名：_____ 就讀學校及科系：_____

(貳) 推薦書

本推薦書目的在於協助本院專業人才培育發展委員會委員瞭解學生在學期間學業及生活狀況，作為重要參考資料。您的協助對本院助益甚鉅，謹此深表敬謝之意。填妥後請密封交給申請人。**(未予密封並於封口簽名者，視為無效)**

一、 申請人曾修過您哪些課程？表現如何？

二、 就下列各方面而言，您對這位學生評價如何？(請打✓)

評估項目	特優	優	可	尚可	不清楚
品格					
人際關係					
努力程度					
發展潛力					

三、 您推薦申請人的具體理由：

推薦人簽名：_____

填寫日期：_____ 年 _____ 月 _____ 日

所任科系及教職：_____