

推 薦 書

令和 年 月 日

宮崎県農業共済組合長 殿

大学 獣医学部（学科）

指導教官 _____ 印

貴組合における「NOSA I 獣医インターンシップ事業」に基づく臨床実習について、
下記の学生を推薦します。

記

1. 学生の氏名 _____

2. 修学年次 _____ 年

3. 実習期間 _____ 年 月 日 ~ _____ 年 月 日