## 推薦状

## **Letter of Recommendation**

## 

厳正な学内審査により、本推薦状に記載する以下の者は、「新潟大学国際センター交換留学プログラム」の出願資格をすべて満たし、貴学との学生交流協定に基づく交換留学生としてふさわしい人物であることを確認しました。

## To: Director of International Education Center, Niigata University

The student(s) named below have been confirmed through a fair internal selection process to meet all of the eligibility requirements of the Program for Exchange Students at International Education Center, Niigata University, and to qualify as an exchange student in light of the student exchange agreement between our two universities.

We hereby recommend the student(s) for the Program.

担当者氏名
Coordinator's Name
メールアドレス
Contact Email Address

成績証明書送付先 住所・電話番号 Address and Phone Number

for receiving Academic Transcript

日付 Date DD/MM/YYYY			
推薦者氏名 Name of the Recommender		署名または公印 Signature or Official Seal	
<b>聯名 - 組織名</b> Fitle, Department, Institution			
推薦順位 Order of Nomination (Ranking)	学生氏名 (英字で書いてください) Student's Name in alphabet letters	留学期間終了後の所属 大学における卒業予定 年月 Planned month and year of graduation from home university after finishing study in Japan	学習期間 Study Period 1学期間は「1」 2学期間は「2」を配入 Write 1 for 1 semester, 2 for 2 semesters.
例 Example	NIIGATA Taro	September, 2024	2
例 Example	IKARASHI Jiro	June, 2024	1
1			
2			
連絡先 Contact Information:			
大学名 University			

住所·郵便番号 Address (with Postal Code):

電話番号(国番号含む) Phone Number (with Country Code):