

Ph.D. Program

(作成日) 年 月 日
Date(Y/M/D) / /

意見書

Reference Letter

立命館大学大学院国際関係研究科 研究科長 殿

To the Dean of the Graduate School of International Relations, Ritsumeikan University

1. 志願者氏名

Applicant's Name _____

2. 志願者との関係 (どのような身分でどのくらい長く志願者のことを知っているか等)

How long and in what capacity have you known the applicant?

3. 志願者が博士課程後期課程の大学院生として学業を進めるための学力、適性及び機動付けについて

How do you assess the applicant's academic ability, suitability and motivation to study for Ph.D. at Ritsumeikan?

	優秀 excellent	良い good	普通 average	普通以下 poor	ノーコメント Unable to comment
学 力 Academic ability	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
適 性 Suitability	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
動機付け Motivation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4. 志願者の人物について

Please evaluate applicant's personality

	優秀 excellent	良い good	普通 average	普通以下 poor	ノーコメント Unable to comment
学習意欲 Motivation for learning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
リーダーシップ Leadership	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
創造性 Creativity	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
協調性 Cooperativeness	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5. 志願者を出願専攻に

To what extent do you recommend applicant to Ritsumeikan's Graduate Program?

強く推薦する

Strongly recommend

推薦する

Recommend

条件付きで推薦する 条件: _____

Recommend with condition Condition

推薦しない

Do not recommend

ノーコメント

Unable to comment

※意見者の氏名記載、捺印・署名は2ページ目にあります
Recommender's name and seal or Signature are on the second page.

6. 志願者に関して、特に強調したい長所や短所など
Please write below your remarks on applicant's strength and weakness.

意見者氏名
Your Name

印または署名
Seal or Signature

所属・職名
Institution and your position

連絡先(住所・電話番号等)
Contact information

意見者の方へ(お願い): ご記入後、封筒に入れ、厳封にて志願者にお渡してください。

To the recommender: After completing this form, please enclose it in an envelope, seal it, and sign your name across the seal. Then return it directly to the applicant, who will send it to Ritsumeikan along with all his/her other application documents.