

----- <湖医会学生大賞実施要領> -----

目的・意味：

大学の学生表彰の対象にはならないが、いろいろな活動でがんばっている学生を、学生の互選により選び表彰する。

実施方法：

- ・ 自薦を含む学生からの推薦を受ける。

推薦締切日：10月2日（金）

別添「推薦書」を koikai@koikai.org までメールでご提出ください。

（または、次の URL 若しくは QR コードからフォームに入力して送信してください。）

<https://forms.gle/RdVcSEJEvWP9xVrR7>



- ・ 推薦の様式は：候補者（被推薦者）名、推薦理由（100 字以内）とする。
- ・ 推薦者は公表しない、候補者にも伝えない。
- ・ 候補者が受諾した場合のみのエントリーとする。
- ・ エントリーした者を対象に学生による投票を行う。
- ・ 候補一覧には、候補者名、推薦理由のみ記載する。
- ・ 若鮎祭期間中に結果を発表し、表彰する。
- ・ 受賞の条件として、その場に出席（代理OK）することを条件とする。
- ・ 上位3名を受賞対象とする。
- ・ 副賞として、図書カードを第1位2万円、第2位1万円、第3位5千円、その他に順位に合わせて生協グッズなどを授与する。

以上

滋賀医科大学同窓会「湖医会」
〒520-2192 大津市瀬田月輪町
滋賀医科大学福利棟2F
TEL:077-548-2074
FAX:077-548-2094
E-mail:koikai@koikai.org
<http://www.koikai.org>

推 薦 書

年 月 日

湖医会 会長 殿

推薦者

医学科・看護学科 年

氏 名 _____

被表彰者として、下記のとおり推薦します。自薦可です。

記

【被表彰候補者】

個人の場合	氏 名	
	所 属	医学科 ・ 看護学科
	学年等	第__年
	学籍番号	

【推薦理由】（100字以内）
