学校推薦型選抜［公募］※同一年度の総合型選抜を受験した方のみ	受験番号	※記入不要

（西暦）２０　　年　　月　　日

総　合　型　選　抜　振　り　返　り　シ　ー　ト

北海道科学大学長　殿

本様式は、下記学部の受験者用です。

・工学部　・保健医療学部
・情報科学部　・未来デザイン学部
・薬学部

学　校　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

学科・コース等　　科　　コース

※在籍する学科・コース等を記入してください。［例：普通科　特別進学コース］

氏　　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

［生年月日（西暦）　　年　　月　　日］

■第1回プログラムまでを振り返って、以下の内容を記入してください。

［取り組んだこと］

［成長したと感じること］

■第2回・第3回プログラムを振り返って、以下の内容を記入してください。※1次選抜で不合格となった方は、記入不要です。

［取り組んだこと］

［社会人との関わりを通し感じたこと］

※総合型選抜−カタライズ−での学修成果（探究成果）を実績点として加点します。
※黒の油性ボールペンで記入してください。
※A4サイズで片面印刷してください。記入欄が足りない場合は用紙を追加してください。