（様式２）

年　　月　　日

公益財団法人

琉球大学後援財団理事長　殿

推薦者 所属部局・職

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 指導教員氏名　　　　　　　　　　　　　印

公益財団法人琉球大学後援財団　２０２１年度 教育研究奨励事業

「琉球大学ＧＡＰファンド　大学発ベンチャー支援」推薦書【学生のみ】

このことについて、以下のとおり推薦いたします。

|  |
| --- |
| 1. 申請者所属　学部（研究科）・学科（専攻）　（　　　年次）

氏名 |
| 1. シーズの名称
 |
| 1. 推薦する理由
 |