

熊本高等専門学校 インターンシップ証明書

| | | | |
|--------------------------------|---|-----------------------|------|
| 実習学生 | 科・専攻 年 番 氏名 | | |
| 実習先 | 〔機関名〕 | | |
| | 〔所在地〕 | | |
| | Tel : | Fax : | |
| 実習担当者 | 〔氏名〕 | | 〔職名〕 |
| 実習期間 | 令和 年 月 日～令和 年 月 日（実働 日間 ^注 ） 注）土日など休業日を除いた日数でお願いします。半日は1日として数えて下さい。 | | |
| 実習テーマ | ※仕事のテーマをお願いします。 | | |
| 実習内容 | ※作業内容を記述願います。 | | |
| 総合所見 （実習状況等） | ※学生の実習状況を簡単にまとめて下さい。 | | |
| 評 価 ※右の番号に○を付けてください。 | | 十分 ⇄ 普通 ⇄ 不十分 | |
| 質問① | 工学の基礎となる数学や物理、情報技術などの基本的な知識が身についているか？ | 5 -- 4 -- 3 -- 2 -- 1 | |
| 質問② | 与えられた仕事の内容と、全体における位置づけを理解しているか？ | 5 -- 4 -- 3 -- 2 -- 1 | |
| 質問③ | 協調性を持ちながら責任を持って作業を遂行できたか？ | 5 -- 4 -- 3 -- 2 -- 1 | |
| 質問④ | 社会参加への意欲と関心が感じられたか？ | 5 -- 4 -- 3 -- 2 -- 1 | |
| 質問⑤ | 社会人となるための必要なマナーは身に付いているか？ | 5 -- 4 -- 3 -- 2 -- 1 | |

上記の通り実習を終了したことを証明します。

令和 年 月 日

証明者 機関名

（部署名）

氏 名

印