　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

神戸大学国際人間科学部

**インターンシップ実習評定書**

実施機関名：

指導責任者

役職・氏名：　　　　　　　　　　　　印

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 学生氏名 | |  |
| 職務内容 | |  |
| 実習期間 | | 年　　月　　日　～　　　　　年　　月　　日  （計　　日間、延べ　　時間） |
| 評定 | 所見 |  |
| 特記事項 |  |
| その他（大学への要望、連絡事項等） | |  |

＊評定欄が不足する場合は、別紙にご記載のうえ、本紙に添付してください。