

インターンシップ実施証明書

下記の学生は当機関において実習したことを証明いたします。

実習機関名 _____

責任者氏名 _____

学 校 名	茨城工業高等専門学校	学生氏名			
実 習 内 容 テ ー マ 等	(必ずご記入ください。)				
実 習 期 間	年 月 日 ~ 月 日 (日間)				
評 価 ※5段階評価 (下欄参照)	項 目	評 価	特 記 事 項		
	積 極 性 自 発 性				
	理 解 度				
	コミュニケーション				
	規律遵守				
	総合評価 (5段階評価)				
出 欠 状 況	出席 日	欠席 日	遅刻 日	早退 日	

※5段階評価は（5：非常に良い、4：良い、3：普通、2：悪い、1：非常に悪い）でご記入ください。

※評価できなかった項目は無記入のままでも結構ですが、総合評価（5段階評価）は必ずご記入ください。

※総合評価が3以上で単位認定となります。

【評価のポイント】

積 極 性 自 発 性	○課題、作業等に積極的、自発的に取り組んだか。
理 解 度	○課題や実務上の問題点を理解したか。
コミュニケーション	○進捗状況の報告、課題への取り組み等の相談において、まわりの人とコミュニケーションをとりながら進めることができたか。
規 律 遵 守	○指導員の方からの注意を遵守したか。 ○機関内での職場規律を遵守したか。
総 合 評 価	○上記事項全体を総合しての評価。

この証明書を参考に本校の単位認定を行います。必要事項をご記入いただき、厳封の上、実習最終日に実習生へお渡しください。

なお、本紙については、以下のURLからダウンロードすることもできます。

< インターンシップ実施証明書ダウンロード先 >

URL : <https://www.ibaraki-ct.ac.jp/region/recruit/>