様式6

インターンシップ単位認定申請書

令和　　年　　月　　日

理学府長　　 殿

　　　　　　学生：専攻・学年　　　　　　　専攻　　　年

学生番号

 氏 名

指導教員：所属　　理学研究院　　　　　　　部門

職名・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　（データで指導教員から直接プログラム推進室へ提出される場合押印不要）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 科目名(いずれかに○) | （　　）形式１によるインターンシップ初級（　　）形式２によるインターンシップ初級（　　）インターンシップ上級 | ※評点(教員記入) | (100点満点) |
|  | ※認定単位数(事務記入欄) |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 実施期間 | 受入機関 | 研究・研修内容の概略 |
| 令和　　年　　月　　日　～　　　年　　月　　日（実働　　時間） | 法人名：　部署名：　所在地：　 |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 合計実働時間 |  　　 時間 |

※必要に応じ欄を増やして記入して下さい。