

インターンシップ参加報告書

このたびインターンシップに参加しましたので、下記のとおり報告いたします。

記

提出日： 年 月 日

学科	プロダクト / 視覚 / 美術・工芸 / 建築・環境		
学年		学籍番号	
氏名			
形式	公募型 / 自主型		
実習先 企業名			
実習期間	年 月 日～ 年 月 日 (実施日数合計 日、実働時間合計 時間)		
単位認定	<input type="checkbox"/> 単位認定を希望する	<input type="checkbox"/> 単位認定を希望しない	
添付書類	<input type="checkbox"/> インターンシップ実施証明書 <input type="checkbox"/> インターンシップ報告書	<input type="checkbox"/> インターンシップ報告書	

以下、大学記入

成績報告日	センター長	採点担当者	成績(素点)	単位認定可否	受領日 受付者印
				<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否	

提出先：長岡造形大学キャリアデザインセンター