評　価　報　告　書

平成　　年 　 月 日

　 高知大学長　殿

　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　会社等名

　　　　　　　　　　　実施担当者　　　　　　　　　　 印

下記のとおり貴学学生のインターンシップ実習（就業体験）の評価を報告します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 期　　　間：平成　　年　　月　　日～平成　　年　　月　　日  　　　　　　実 働　　　時間（　　　日） | |  |
|  | 学生氏名 ： | |  |
| インターンシップ実習の内容： | |  |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
| 所　　　見： | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
| 総合評価  （該当個所に  ○印をお願い  します。） | **Ａ**：非常に優れている　**Ｂ**：優れている　**Ｃ**：普通  **Ｄ**：やや劣る　　　　　**Ｅ**：劣る |

**※　お手数ですが，インターンシップ実習終了日に封筒厳封のうえ，学生にお渡しください。**