**インターンシップ参加期間終了届**

**Implementation report of internship**

|  |  |
| --- | --- |
| 届出日  Date of submission | 年 月 日 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名  Name |  | 学籍番号  Student ID |  |
| 所属研究科  Graduate School |  | 学年  Grade |  |
| 阪大指導教員名Supervisor |  | | |

下記の内容で、インターンシップに参加し、無事終了しました。

I completed an internship as shown below.

|  |  |
| --- | --- |
| インターンシップ参加期間  Actual internship Period | 20　年 月 日 ～ 20 年 月 日 |
| 受入先機関名称  Name of the institution you did an internship |  |
| 受入先教官氏名  Name of a person in charge |  |

＜申請内容確認＞

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請授業科目  HWIP course name | | 国内 ・ 海外 ／　　 長期 ・ 短期  Domestic・Overseas Long term・Short term |
| インターンシップ対象期間  （準備/事後期間も含む）  Total period of internship  (Including pre/post activities） | | 20　 年 月 日 ～ 20 年 月 日  (計//Total 日//days) |
| 確認事項 (チェック✔してください) //Please check the box. | | |
|  | インターンシップ対象期間終了後、4週間以内にインターンシップ報告書を提出いたします。  I will submit an internship report to the HWIP office within four weeks after the total activity period is over. | |