

大東文化大学外国語学部英語学科インターンシップ 評価表

受入機関の方へ

学生の単位修得申請のために必要な書類です。評価が可能な場合のみ、ご記入にご協力いただければ幸いです。

大東文化大学外国語学部英語学科	実 習 生 氏 名	
-----------------	--------------	--

実 習 機 関 等	実 習 機 関 名			
	住 所			
	電 話		F A X	
	担当者職名		担当者氏名	

1. 実習状況

実習期間	年 月 日 から 年 月 日						
実習日数	日	欠席日数	日	遅刻	回	早退	回
総時間数	時間						

2. 実習内容

配 属 部 署	
実 習 業 務 内 容	

3. 評価

	大変満足	満足	十分	不足
全体として	1	2	3	4

4. 総合所見（問題点、学生への要望などを含めてご記入ください）

記入日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

記入者名 _____