

令和5年度 インターンシップ成績評価書

実習生	鹿児島工業高等専門学校 学科 専攻科1年 氏名： 実習期間：令和 5年 月 日（月）～ 月 日（金）（実習日： 日）
評価	実習中の出勤状況、勤務態度、学習意欲、テーマの理解度、報告書等を参考にして下記のいずれかに○印をお願いいたします。 (優 ・ 良 ・ 可 ・ 不可) (優：80点以上、良：79～70点、可：69～60点、不可：60点未満)
指導者の 所見	(簡単で結構です)
指導者	会社名： 部課名： ご指導担当者氏名：

お忙しい中誠に恐縮ですが、以下までご返送をお願い致します。

〒899-5193

鹿児島県霧島市隼人町真孝 1460-1

鹿児島工業高等専門学校 学生課教務係

TEL：0995-42-9014 E-mail：kyomu@kagoshima-ct.ac.jp