Date: Day 　 Month 　 Year

インターンシップ実施報告書

Internship Report Form

 学生証番号 Student No. 　51－

 プログラム Program

　　　　　　　　　　　　　　　　　 氏　　　名 Name

※実施後、担当教員の判定を受け、サインもしくは押印を得た上で、1週間以内に公共政策学務チームに提出してください。

After completing the internship, please ask your academic instructor to evaluate your report and submit this form with his/her signature or stamp to the GraSPP Graduate School Office within one week.

※インターンシップの成績は本報告書を提出した年度の末にUTASや成績表に表示されます。（9月入学者の場合は8月末頃。）

The grade for the internship based on this report will appear on UTAS and the transcript around the end of August. If you enrolled in April, your grade will be on UTAS around the end of March.

|  |  |
| --- | --- |
| 実施機関名Name of Organization |  |
| 住所Address |  |
| E-mail |  |
| 実施期間担当者Supervisor at the Organization |  |
| 実　　施　　期　　間Period of Internship |  From | dd | mm | yyyy | To | dd | mm | yyyy |
| 実施内容 Internship Report: If this sheet is not sufficient, please attach a separate sheet.  |

上記報告内容を審査し、つぎのとおり判定します。（いずれかを○で囲んでください。）

The evaluation of the report above is as follows: (Please circle your evaluation.)

　　　　**合格 PASS　・　不合格 FAIL**

担当教員 Academic Instructor　 　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　※判定後、本報告書は公共政策学務チームに提出願います。

Please submit this report to the GraSPP Graduate School Office after evaluation.