

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、2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 GraSPP office within two weeks.

※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 will be registered on UTAS and the transcript by the end of August.

For students enrolled in April, the grade will be registered by 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.