

同意書

(就業体験型)

平成〇年〇月〇日

〇〇学部長／〇〇学府長 殿

研修生：所属・学科／専攻

氏名

印

私「〇〇〇〇」(以下「学生」といいます。)は、インターンシップに参加するにあたり、下記の各条の規定を遵守することに同意します。

(インターンシップへの参加)

第1条 学生は、大学の指導教員の監督の下、研修生としてインターンシップに参加するものとします。

(知的財産の取扱い)

第2条 学生がインターンシップ参加により発明等をなした場合は、受入機関の規定に従い処理されるものとします。

(秘密保持)

第3条 学生は、受入機関の指導担当者から「秘密」の旨を指定された情報について第三者に開示しないものとします。秘密保持の期間は、情報開示から〇年間とします。

(事業成果の公表等)

第4条 学生は、事業成果を発表、あるいは第三者に開示する場合、事前に指導教員を通じて受入機関の同意を得るものとします。

(卒業等の後の扱い)

第5条 学生は、就職等により大学における身分がなくなった場合も、秘密の情報や事業成果を開示する場合には指導教員を通じて受入機関の同意を得るものとします。

確認者	指導教員名	印
-----	-------	---