

様式 5

インターンシップに関する報告書

平成 年 月 日

〇〇学部長／〇〇学府長 殿

研修生氏名

印

所 属	〇〇学部〇〇学科／〇〇学府〇〇専攻
学年・学生番号	〇〇課程 年
研修期間	平成 年 月 日 ～ 平成 年 月 日 (実働〇〇日)
受入企業	企業名 部署名 指導担当者
業務テーマ	
業務内容	
業務成果	
備 考	※特許に値する業務成果があればお書きください。

承認者	九州大学 指導教員名	印
-----	---------------	---

承認者	受入機関 指導担当者名	印
-----	----------------	---