**公益財団法人　大学コンソーシアム京都**

**2021年度インターンシップ・プログラム　実習状況報告書**

※実習終了後、大学コンソーシアム京都インターンシップ事業推進室

　Eメール intern@consortium.or.jp 宛てにお送りください。【9月17日(金)必着】

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受講番号 | |  | クラス | | ― |
| 実習生氏名 | |  | | | |
| 受入れ企業・団体名 | |  | | | |
| **＊実習先ご担当者記入欄** | 実習部署  又はﾌﾟﾛｼﾞｪｸﾄ名 |  | | | |
| 実習期間 | 2021年 月 日（ ）～ 月 日（ ） | | | |
| 出勤状況  （該当に■） | 出勤日数（　　　）日間 | | 特記事項（欠席理由等） | |
| □全日出勤  □欠勤（ ）日 | |
| 実習状況  （該当に■） | □大変良好　□良 好　□普 通　□やや不良　□不 良 | | | |
| ＜コメント＞ | | | |
| 指導責任者氏名 | 所 属： 氏 名： | | | |