リーディングプログラムインターンシップ実施計画書

　　（事前提出：学生⇒リーディング事務局）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 記　入　日 | ここをクリックして日付を入力してください。 | | | | | |
| （　フリガナ　）  氏　　　　名 | （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | |
| 所　　　　属 | 総合医理工学研究科 | ここをクリックして専攻等を選択してください | | | | |
| 連絡先（携帯） |  | | | E-mail | |  |
| 指導教員 | 印 | | | 産学連携委員長 | | 印 |
| 実施企業・  研究機関名 |  | | | | | |
| 実施企業・研究  機関担当者名 |  | | | | | |
| 担当者連絡先 |  | | 担当者  E-mail | |  | |
| 主たる実施場所 |  | | | | | |
| 実施日程 |  | | | | | |
| 実施計画概略 |  | | | | | |
| 目標 |  | | | | | |
| 備考 |  | | | | | |

【個人情報の利用について】

「パーソナルシート」は今回のインターンシップ実施の目的に限り、リーディングプログラム内で利用します。

・その他、リーディングプログラムにおいてインターンシップの事業報告書を作成する際の参考として使用します。