単位認定申請書

Application for Recognition of Credits

年 月 日

Date: (Year) (Month) (Day)

スマートソサイエティ実践科学研究院長 殿

To: The Dean of the Graduate School of Innovation and Practice for Smart Society

学生番号Student Number 氏 名

Name

認定科目の単位等の認定を受けたいので，報告書等を添付の上，申請します。

I hereby apply for the recognition of the credits for designated courses, with reports or other required documents attached hereto.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 該当科目に○Put a circle in the appropriate box. | 認定科目Designated Course | 備 考Remarks |
|  | Internship | 博士課程前期Master’s Course |
|  | Fieldwork | 博士課程前期Master’s Course |
|  | Advanced Internship | 博士課程後期Doctoral Course |
|  | Advanced Fieldwork | 博士課程後期Doctoral Course |

|  |  |
| --- | --- |
| 主指導教員氏名Name of Academic Supervisor |  |
| 主指導教員評価Evaluation by Academic Supervisor | 秀 優 良 可Excellent, Very Good, Good, Fair | 主指導教員確認Confirmation ofAcademic Supervisor | 印又は署名Seal or Signature |

# Internship / Advanced Internship 実施計画書

Internship / Advanced Internship Implementation Plan

提出日 年 月 日

Date: Year Month day

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学生番号Student ID |  | 氏名Name |  |
| 実習先機関等Institution |  |
| 実習地域（国，都道府県等）Place (country, prefecture,etc.) |  |
| 監督責任者Supervisor of Internship |  |
| 実習期間Period | From / / To / / yyyy / mm / dd yyyy / mm / dd\* 実働日数/Number of days to work 日/days（1 日 8 時間換算／Counted as 8 hours/day） |
| 実習テーマTheme |  |
| 実習目的，計画，期待される成果Objective, Outline, Expected Outcomes |
| 主指導教員所見Comments by Academic Supervisor主指導教員 氏名Academic Supervisor’s Name |

Date 年 月 日

Acceptance Conditions

yyyy mm dd

広島大学大学院スマートソサイエティ実践科学研究院長 宛

To: The Dean of the Graduate School of Innovation and Practice for Smart Society, Hiroshima University

# Internship / Advanced Internship **受入・修了証明書**

Certificate of Acceptance and Completion of Internship / Advanced Internship

下記のとおり受け入れ，修了したことを証明します。

We certify that we accepted the following person and he/she completed our international cooperative research.

記

受入学生氏名 ：

Name of Student

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受入条件等 | 実習期間Period | From: |  年 月 日 ～yyyy mm dd |  年 月 日To: yyyy mm | dd |
| 総実習時間Total Hours | （ | ） 時間/hours |  |  |
| 実習テーマTheme |  |
| 交通費等Transportation Expenses | 大学（又は学生）の自己負担Own Expense |
| 傷害・賠償責任保険等Insurances | 「学生教育研究災害傷害保険」及び「学研災付帯賠償責任保険」に加入。（日本国外で実施する場合は，「海外旅行傷害保険」にも加入。）To buy Personal Accident Insurance (PAS) for Students Pursuing Education and Research and Liability insurance coupled with PAS. In case of conducting outside Japan, students must buy “University contracted Travel Insurance”additionally. |

住 所 Address

所属機関 Institution

所 属 長 Head of Institution 印

# Internship / Advanced Internship 報告書

Report on Internship / Advanced Internship

提出日 年 月 日

Date: Year Month day

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学生番号Student ID |  | 氏名Name |  |
| 実習先機関等Institution |  |
| 実習地域（国，都道府県等）Place (country, prefecture,etc.) |  |
| 監督責任者Supervisor of Internship |  |
| 実習期間Period | From / / To / / yyyy / mm / dd yyyy / mm / dd\* 実働日数/Number of days to work 日/days（1 日 8 時間換算／Counted as 8 hours/day） |
| 実習テーマTheme |  |
| ※報告書は A4・**4 枚以上**とする。A report must be consisted of **a minimum of 4 pages** (A4 format).インターンシップ計画の概要，実施内容，主な成果，インターンシップを通して学んだ点，今後の課題など。Outlines of the internship plan, Activities implemented, Major results from the internship, Major learning through the internship, Future challenges, etc. |
| 主指導教員所見Comments by Academic Supervisor主指導教員 氏名Academic Supervisor’s Name |