

SAMPLE

**Please submit original document.
No photocopy. No PDF format.**

(広島大学大学院国際協力研究科)

インターンシップ修了証明書 Certificate of Internship Completion

以下のとおり、インターンシップ（学外実習）を修了したことを証明いたします。
This is to certify that the internship has been completed as follows.

(監督証明者) 所属・職・氏名 (Certifier/Supervisor) Position/Name	(Organization/Company) World Internship Cooperation. Ltd. (Title/Position) Director, Division of XXX (Name) XXXXXXXX XXXXXX サインあるいは印
記入年月日 Date of Issue	<u>20**</u> 年 <u> </u> 月 <u> </u> 日 (Year / Month / Day)
実習者氏名 Name of Intern	Taro Hirodai
実習期間 Period of Internship	<u>20**</u> 年 <u> </u> 月 <u> </u> 日～ <u>20**</u> 年 <u> </u> 月 <u> </u> 日 From Year Month Day to Year Month Day (実働日数/Number of days worked <u> </u> 日/days → 1日8時間換算/counted as 8 hours/day) 遅刻/ Late coming : <u> </u> 回/times 早退/ Early finishing : <u> </u> 日/days
実習の概要 Outline of Internship	
実習中の態度・規律・ 協調性など目立った 点 / Remarkable Points Identified during Internship, eg. Attitude, Discipline, Cooperativeness, etc.	
人物評価 Remarks on Intern's Personality	
総合評価 Overall Evaluation	<input type="checkbox"/> 非常に優れている/Excellent <input type="checkbox"/> 優れている/ Good <input type="checkbox"/> 普通/Average <input type="checkbox"/> やや劣る/Below Average <input type="checkbox"/> 劣る/ Poor
その他特記事項 Other Comments	

Please write the official name (NOT abbreviation) of the organization, your position and your name.

Please describe freely.

Please describe freely.

Please describe freely.

Please evaluate the intern's performance by checking one of these boxes according to the attached "Guideline for Evaluation Criteria of Internship".

Please write other comments if any.

提供/回答された個人情報は、インターンシップに関する目的で利用するものであり、この目的以外で利用または提供することはありません。 This information will be used for the purpose of procedures of assessment of the intern student's 'Internship' course only.