

委託実習受け入れ対応報告書

委託実習を受け入れ可能な場合、以下の項目にお答えください。

御社名			
〒	—	ご住所	
ご担当者名		TEL	

1 委託実習の受け入れについてお答えください。

受入れできます。

条件付き可・・・条件をご記入ください。

例) 機械加工が出来る2年生に学生に限る。

--

※ 以下の課程と科の学生が対象となります。

機械系：専門課程 メカトロニクス技術科

2 実習受入期間をお答えください。

① 平成 年 月 日 () ~ 月 日 ()

② 特記事項

--

3 受入れ人数がありましたらご記入ください。

() 名

4 実習内容をお願いします。

--

5 実習担当者との打ち合わせが必要な場合は担当者を記入ください。

--

6 その他何かありましたらお書きください。

--

7 ご了解をお願いします。

提供いただきました情報は学生に周知させていただきます。

一方、地理的条件、交通手段等により希望者がいない場合も予想されますのでご理解をお願いいたします。

FAX番号：086-526-2319

Mail：gakumuka@chugoku-pc.ac.jp

中国能開大：学務課 南崎、信野