

特別実習証明書

岐阜工業高等専門学校長 殿

事業所名 _____

責任者名 _____ 印
自筆サインまたは押印

特別実習について、下記のとおり証明します。

学 校	岐阜工業高等専門学校 専攻科先端融合開発専攻 第 年次		
氏 名		期	令和 年 月 日～ 月 日
特別実習事業場		間	特別実習 日
特別実習内容			
概 評	評 価	<input type="checkbox"/> 非常に優れている <input type="checkbox"/> 優れている <input type="checkbox"/> 普通である <input type="checkbox"/> 劣っている <input type="checkbox"/> 非常に劣っている	
	実習態度についての 総合所見		
実習報告書の 内容確認	特別実習報告会で発表する報告内容について（承認ならば□にチェック願います。） <input type="checkbox"/> 承認しています。		
そ の 他 特 記 事 項	今後本人を指導するうえでの参考事項等		

特別実習達成度評価

別紙の説明資料に基づいて、下記の項目を評価ください。

5：非常に優れている 4：優れている 3：普通である

2：劣っている 1：非常に劣っている

実習内容等の関係で評価が不能な場合は 0 としてください。

項 目	達成度評価
技術者倫理を身につけること	
問題抽出・検討能力を身につけること	
協調・管理統率能力を身につけること	
実践能力を身につけること	
報告書作成・プレゼンテーション能力を身につけること	
評価能力を身につけること	
※より適当な評価項目がございましたら、ご記入ください。 また、上記の評価項目で不適当なものがございましたらご指摘ください。	