

年 月 日

実習証明書

神戸市立工業高等専門学校長 宛

機関・企業名 _____

責任者 職・名前 _____

下記のとおり実習したことを証明する。

実習生	神戸市立工業高等専門学校 _____ 学科 第 4 学年 名 前 _____	
実習期間	年 月 日 () ~ 月 日 () 実習 _____ 日 _____ 時間	
実習部署		
実習内容		
総合所見	評 価	<input type="checkbox"/> 優れている <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> やや劣る <input type="checkbox"/> 劣る
	実習態度	
その他 特記事項		