〇〇〇〇年度 インターンシップ実施計画書

（No.　　　　　　）　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　 　大阪公立大学工業高等専門学校

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 実習企業名 |  | | | | | |
| 受入可否 | 可　　　・　　　否 | | | | | |
| 書類窓口 | 部署名等 |  | | | | |
| 名前 |  | | | | |
| 住所 | 〒　　（必ず、書類郵送先の住所を記載ください。） | | | | |
| 電話番号 | ☎ | | | | FAX |
| E-mail |  | | | | |
| 実習受入先 | 部署名等 |  | | | | |
| 名前 |  | | | | |
| 住所 | 〒　　（必ず、住所を記載ください。） | | | | |
| 電話番号 | ☎ | | | | FAX |
| E-mail |  | | | | |
| 実習期間 | 年　　　月　　　日　（　　）～　　　年　　　月　　　日（　　） | | | | | |
| 日間 | | | | | |
| （内、休日　　　　日間） | | | | | |
| 一日の勤務時間 | 時　　分　　～　　時　　分　（内休憩　　分） | | | | | |
| 募集期間 | 年　　月　　日（　　）　　～　　月　　日　　（　　） | | | | | |
| 受入可否連絡 | ・回答期日：　　　　年　　月　　日（　　）　まで  ・回答方法：【電話／書面／メール】にて【学校・本人】へ連絡予定 | | | | | |
| 実習内容  別紙添付有無 | **有　・　無** | | | | | |
| 受入れ可能人数(受入コースに　〇か人数を記入) | コース名 | 男 | 女 | 人数 | 受入条件 | |
| エネルギー機械 |  |  |  | □応募者すべて受入（企業での選抜無）  □企業応募者全員から選抜（企業での選抜有）  （□本校応募者数　　□企業全体の受入数）  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　） | |
| プロダクトデザイン |  |  |  |
| エレクトロニクス |  |  |  |
| 知能情報 |  |  |  |
| 合計人数 |  |  |  |
| 受入条件 | 交通費の支給（有・無）  食事代の支給（有・無）  宿泊費の支給（有・無） | | | | 作業着（貸与・持参）  報酬（有・無） その他（　　　　　　　　　　　　　） | |
| 1. 報酬(交通費・食事代・宿泊費以外)が発生する場合は、本校が加入する保険（傷害・賠償）適用外となり、授業であるインターンシップとして学生は参加することができません。 2. 本校では　安全靴・ヘルメットは共有の為ありません。 | | | | | |
| 必要書類 | □1.履歴書・自己紹介書・誓約書（本校書式）  □2.その他（受入機関様式）  （　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | |
| 備考 | 【インターンシップ担当】  　　　　　　TEL：072-820-8500　FAX：072-820-8582  MAIL：gr-ct-gakm-intern@omu.ac.jp | | | | | |