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：072-820-8582MAIL：gr-ct-gakm-intern@omu.ac.jp |