

インターンシップ活動証明書

年 月 日

岡山理科大学
講義科目担当教員 殿

企業名・団体名 _____

担当者名 _____ 印

下記の学生がインターンシップ活動のため

____月 ____日～ ____月 ____日に来社したことを証明します。

記

※学生番号 _____

※住所 _____

※氏名 _____

- ・インターンシップによる講義欠席については、参加する前に担当教員に連絡することをすすめます。
- ・この証明書はインターンシップで授業を欠席することを証明するものであり、出席扱いとなるものではありません。（担当教員の判断に委ねられます。）
- ・欠席回数が規定授業回数の3分の1以上になると試験の受験資格喪失となります。欠席回数に注意すること。

岡山理科大学
キャリア支援センター確認印

確認印が無いものは無効