

インターンシップ実施評価表

企業名			
インターン生の氏名		(男・女) 平成 年 月 日生 歳 大学 学部 学科 年生	
実施期間・日数		令和 年 月 日() ~ 月 日() 日間	
日 程		計 画 内 容 (計 画 事 項)	実 施 状 況
第 1 日 目	月 日() 時 分 ~ 時 分		
第 2 日 目	月 日() 時 分 ~ 時 分		
第 3 日 目	月 日() 時 分 ~ 時 分		
第 4 日 目	月 日() 時 分 ~ 時 分		
第 5 日 目	月 日() 時 分 ~ 時 分		

※ 下記項目の評価(○印)をご記入下さい インターンシップ終了後 A:良い B:普通 C:悪い の3段階評価をお願いします	A	B	C
1. 挨拶・返事			
2. 表情			
3. 身だしなみ			
4. 言葉づかい			
5. 態度・振る舞い			
6. 時間に対する意識			
7. 周囲への気遣い			
8. コミュニケーション力			
9. 意欲・自発性			
10. 集中度			
11. 責任感			
12. 協調性			
<p data-bbox="201 904 309 936">【総 評】</p> <p data-bbox="213 1003 363 1034">・良かった点</p> <p data-bbox="213 1346 555 1377">・改善を要すると思われる点</p> <p data-bbox="213 1686 312 1718">・その他</p> <p data-bbox="730 1928 906 1960">記入者職氏名 _____</p>			