

平成 29 年度インターンシップ実施計画書

大阪府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	〒			
	電話番号	☎			FAX
	E-mail				
実習受入先	部署名等				
	名前				
	住所	〒			
	電話番号	☎			FAX
	E-mail				
実習期間 本校実習可能期間 7/21~8/31	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 ( )				
実習内容 別紙添付有無	有 ・ 無				
受入れ可能人数	コース名	男	女	人数	受入条件 <input type="checkbox"/> 応募者すべて受入（企業での選抜無） <input type="checkbox"/> 企業応募者全員から選抜（企業での選抜有） （ <input type="checkbox"/> 本校応募者数 <input type="checkbox"/> 企業全体の受入数） <input type="checkbox"/> その他 ( )
	機械システム				
	メカトロニクス				
	電子情報				
	環境物質化学				
	都市環境				
	合計人数				
受入条件	交通費の支給（有・無）		作業着（貸与・持参）		
	食事代の支給（有・無）		宿舍（有・無）		
	その他  *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	<input type="checkbox"/> 1.履歴書・自己紹介書・誓約書（本校書式） <input type="checkbox"/> 2.その他（受入機関様式） ( )				
備考	郵送：大阪府寝屋川市幸町 26-12 大阪府立大学工業高等専門学校 インターンシップ担当 TEL：072-820-8578 FAX：072-821-0134 E-mail：intern@osaka-pct.ac.jp				