Form 6（様式６）

**Internship Certificate**

（インターンシップ証明書）

Name（氏名）:

Date of birth（生年月日）:

University name（在籍大学）:

Faculty/school name（在籍学部）:

This is to certify that the person named above experienced research at Kochi University of Technology as a Research Intern, as specified below. (上記の者は、高知工科大学リサーチインターンとして、下記のとおりインターンシップを行ったことを証明します。)

|  |  |
| --- | --- |
| Period of Internship  （インターンシップ期間） | From to |
| Host professor at Kochi University of Technology  （受入教員氏名） |  |
| Host organization  （受入学群／コース） | School of /  Course, Graduate School of Engineering  　　　　学群　／　工学研究科　　　　　コース |

Date（発行日）:

学長名

President

Kochi University of Technology