成長戦略研究センター　ドクターキャリア開発部門

日立製作所のインターンシップ参加申込書

提出日: 　　年　月　日

指導教員あるいは担当教員　氏名: 所属研究院/研究科: 　　　　　 メールアドレス: 内線:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **参加希望****テーマ** | **対象者氏名** | **年齢** | **・博士課程修了年月日****・博士課程後期学生の場合は学年** | **連絡先メール****アドレス** | **・週何日程度インターンシップに従事可能か****・希望するインターンシップ期間****・現在の勤務状況（週何日でどのような業務かを全て記載のこと）** |
|  |  |  |  |  |  |