学内研修に関する報告書

○○○○年○○月○○日

所属学院名：○○○○○○○○○○

専　攻　名：○○○○○○○○○○

研究室名：○○○○○○○○○○

ＬＰ－ＩＤ： 　　　○○ ○○

氏　　　名： 　　　○○ ○○

Ｅ－ｍａｉｌ： 　　　○○ ○○

指導教員名： 　　　○○ ○○

移籍研究室名：○○○○○○○○○○

移籍期間：○○○○○～○○○○

＊構成は自由。A4版2ページ以上。学内研修終了後1ヶ月以内に提出すること。指導教員および移籍先教員による内容確認が必要。

＊写真の注意：無断でZOOM等の画像を撮影することはお控えください。写真を添付する場合には必ず主催者の承諾を得るようにして下さい。承諾が得られない場合には写真の添付は必要ありません。

1. はじめに
2. 内容
3. まとめ
4. 感想