様式第３号

令和　　年　　月　　日

**インターンシップ修了証明書**

この度、下記学生が当社のインターンシップを修了したことを証明いたします。

所属：東北大学大学院情報科学研究科○○○専攻

学籍番号：

氏名：

受入企業名：

受入部署：

研修期間：

備考：

実施機関名：

責任者氏名：　　　　　　　　　　　印

※自署または押印（社印または担当者印）をお願いします。