工学部応用化学科　チャレンジシート

　　記入日：　　　　年　　　　　月　　　　　日　　　　　　　　　　　　　　　　（担任教員：　　　　　　　　　　　　　　　　　）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. 学籍番号 |  | ふりがな |  |
| 氏名 |  |
| 2. 電話番号 | 自宅（緊急連絡先） |  |
| 携帯 |  |
| 3. メールアドレス | PC |  |
| 携帯 |  |
| 4. ギャップターム活動を実施しますか？ | 実施する　　　　　　/　　　　　　実施しない |
| 5. 学外活動期間（予定で可、複数記載可能） | （１） 　　年　　 　月　 　　日　〜　　　年　 　　月　 　　日　　(日数：　合計　　　日　)（２） 　　年　　 　月　 　　日　〜　　　年　 　　月　 　　日　　(日数：　合計　　　日　)（３） 　　年　　 　月　 　　日　〜　　　年　 　　月　 　　日　　(日数：　合計　　　日　) |
| 6. ギャップタームに計画している活動内容は何ですか（活動計画） | （１） |
| （２） |
| （３） |
| 7. その活動を通して修得/体験したいことは何ですか。具体的に、(数値)目標などを記載してください。（学修目標） | （１） |
| （２） |
| （３） |

|  |  |
| --- | --- |
| 8. 成果のあるギャップターム活動にするために、どのような準備をしますか（事前学修） | （１） |
| （２） |
| （３） |
| 9. 活動時に予想される問題点や危険は何ですか？（危機管理） |  |
| 10. 上記問題点をどの様に解決しますか？（計画通りに行かなかったときの対応、危機回避） |  |
| 11. 今回の活動は、あなたの将来の夢の実現や人生観に対して、どの様な効果、影響があると思いますか？ （波及効果） |  |
| 12. 加入している保険名 | (1) 学生教育研究災害傷害保険(学研災)＋学研災付帯賠償責任保険・Bコース　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　インターンシップ等賠償責任保険(インターン賠)　(2) その他　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）(1),(2)のいずれかに○。(2)の場合は、保険名称等を記入して下さい。 |
| 13.その他 |  |

補足：神戸GCP、課題解決型インターンシップにおいて同等なチャレンジシートを作成する場合、1〜5および6に参加プログラム名を記載することで、7以下の記載を省略することができます。