学術交流協定に基づく学生交換事業申込み学生に関する教員所見

|  |  |
| --- | --- |
| 対象学生名 | 　 |
| 所　　　属 | 　　　　　　　　学部/研究科 | 学籍番号 |  |
| 派遣希望大学 | 　 |
| 派遣希望期間 | 　　　　年　　月　から　半年間　・　一年間 |
| 上記学生について、学習態度、人物、交換留学により期待される成果等について記入をお願いします。　なお、記入後は、データを直接国際交流推進センター（iepc@m.hiroshima-cu.ac.jp）へご提出ください。 |
| 　　　 　 　年　 　月　 　日教員所属・職 　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　　　 名 　　　　　　　　　　 　　　　　 |