

取扱注意

フォローシート (期 1W / 1M)

学籍番号		実習先	
学生氏名		フォロー日	年 月 日
学部		担当者	
学科		追加フォロー	<input type="checkbox"/> 要 ・ <input type="checkbox"/> 不要

日々の業務指示を受けている (YES ・ NO)

質問をしやすい環境にある (YES ・ NO)

困ったことがあれば相談できている (YES ・ NO)

できなかったことに対してのフォローがある (YES ・ NO)

きちんと休憩時間を取れている (YES ・ NO)

毎日きちんと睡眠がとれている (YES ・ NO)

規定時間に退社できている (YES ・ NO)

社員に相談したいことがある (YES ・ NO)

所感