様式３－３－２－３　職業能力証明（訓練成果・実務成果）シート（学卒者訓練用）

訓練科名　　科

訓練期間　　年　月　日～　年　月　日

訓練受講者氏名

上記の者の訓練期間における職業能力についての評価は、以下のとおりです。

年　月　日

公共職業訓練実施機関　所在地

名称

施設長氏名　　印

A：到達水準を十分に上回った　B：到達水準に達した　C：到達水準に達しなかった

系科	科目名	訓練時間数	成績
学科			

系科	科目名	訓練時間数	成績
実技			

その他（コメント等があれば、記入してください）

（注意事項）
1　記入しきれないときは、適宜枠の数を増やす等により記入してください。
2　本シートは、電子的方式、磁気的方式その他人の知覚によっては認識することができない方式で作られる記録であって、電子計算機による情報処理の用に供されるものをもって作成することができます。