**附件2**

**生命科学学院本科生外出审批表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 学号 |  | 性别 |  |
| 专业 |  | 联系电话 |  | 导师 |  |
| 紧急联系人及联系电话 | |  | | | |
| 起止时间 | \_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_月\_\_\_日至\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_月\_\_\_日 | | | | |
| 外出地点 |  | | | | |
| 外出原因 | 学生签名： 年 月 日 | | | | |
| 导师意见 | 导师签名： 年 月 日 | | | | |
| 学院意见 | 签名： 年 月 日 | | | | |
| 学生承诺 | 外出期间，注意自身健康安全，提高安全防范意识，加强自我保护措施，对于由于自己过失、他人过失、意外等因素导致的自身人身或财产损失，自己承担相关风险或追究有关义务人的责任。 | | | | |