**附件2**

**生命科学学院研究生外出备案表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 学号 |  | 性别 |  |
| 专业 |  | 联系电话 |  | 导师 |  |
| 是否已购买覆盖外出时间的保险 | | |  | | |
| 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  备案备注 |  | | | | |