**附表5：校外开展科研学习学生用**

**北京中医药大学生命科学学院校外科研、校外住宿安全协议书**

 北京中医药大学生命科学学院 级 专业学生 学号 ，于20 年 月 日-----20 月 日,因 （ ）原因，不在（）/不经常在（）宿舍住宿，离校期间住在 。

学生本人电话： 紧急联系人姓名:

紧急联系人电话: 紧急联系人与本人关系:

**校外培养联系人（带教老师）姓名： 电话：**

1、学院已对学生进行安全教育，学生本人已接受安全教育。

2、根据教育部颁发的《学生伤害事故处理办法》有关规定：学生自行外出，或者自行离校期间，学生的各项安全问题由学生本人负责。

3、学生应在学校的开学、放假日期下发后，将个人的学业安排、校外住宿安排等及时与导师沟通取得同意，并及时报告班主任、学院，否则按照学籍管理的有关规定处理。

4、导师对学生不在校住宿情况知情同意。

**如学生在校外开展科研学习：**

5、如有校外科研学习地点、校外住宿地点的变动，要及时更新申请。

6、导师应切实履行好作为研究生培养第一责任人的职责，对学生的思政、学业、安全、心理等情况做好密切关注，并做好及时的指导和记录，请导师每月1日提交对校外开展科研学习学生上个月的关注和谈话记录**（要求每周至少有一次关注和谈话记录）。**期间若遇特殊情况请第一时间向学院汇报。

7、校外科研学习期间，建议导师为学生购买人身意外险。

本协议自签订之日起生效。

学生签字： 班主任签字： 导师签字：

学院意见：

 生命科学学院 20 年 月 日

**（如提交电子版请注意需要家长的手写签字，或者打印本文件后签字拍照）**

 **学 生 校 外 住 宿 家 长 知 情 保 证 书**

 生命科学 学院：

我(们)是 生命科学 学院 级 专业 班学生（ ）（请填写学生姓名）的家属 。经学院告知，我(们)对 向学院申请于 年 月 日到 地区的 、住宿在 （ ）的情况、学院采取的措施和建议以及校外住宿可能存在的风险已知悉。我(们)将按照学校给予的建议，密切关注学生的学习、生活。

我（们）对 申请到校外住宿的情况（ ）（请填写是否知情同意），并会协助老师做好密切关心关注、安全教育及管理。作为学生的家人，学生因在校外生活及住宿产生的任何不良后果，我(们)愿意自行承担。学生因违反相关法律法规和学校规定所造成的任何不良后果，我(们)愿意自行承担。

签字： 身份证号：

 20 年 月 日