**东南大学专业学位硕士研究生疫情防控期间校外基地实践申请表**

**院（系、所、校区）：**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **学 号** |  | **姓 名** | |  |
| **专 业** |  | **本人手机** | |  |
| **家长姓名** |  | **家长联系方式** | |  |
| **导师姓名** |  | **导师联系方式** | |  |
| **实践单位** |  | **实践单位详细地址** | |  |
| **实践单位联系人** |  | **实践单位联系人电话** | |  |
| **实践期紧急联系人** |  | **实践期紧急联系人电话** | |  |
| **实践起止日期** |  | **实践期间详细居住地址** | |  |
| **实践期居住类型** | □自有房 □实践单位提供住宿 □合租房 □单租房 □亲戚朋友家  □其他(请填写) | | | |
| **学生申请与承诺：**  本人自愿申请到上述单位开展实践，承诺上述所填信息属实，并且本人：  1.知晓并能够自觉遵守国家法律法规、实践单位及学校有关疫情防控等的相关规定要求；  2.外出实践征得家长、导师同意，填报各项信息真实准确；  3.知晓实践期间可能存在的风险，并切实自行做好个人有效防护；注意人身及财产、交通、饮食等安全，外出实习期间的安全健康责任由个人承担；  4.坚持每天在线打卡，按要求及时汇报出行轨迹及个人健康状况变化等；  5.实践单位变更、居住地变更能够提前申请、办理审批手续；  6.遇到异常情况能够第一时间报告家长、实习单位负责人、导师和辅导员老师。  **申请与承诺人(签名): 年 月 日** | | | | |
| **家长意见：(可附有效凭证)**  **本人是 的 （与学生的关系），已经知悉并同意其外出实践，会要求其接受学校及实践单位的督导；实践期间，我保证与其保持联系，及时掌握其思想动态，同意外出实践期间由学生个人承担相应安全健康责任。  家长(签名): 年 月 日** | | | | |
| **导师意见：**  **我同意其外出实践，会积极主动关注学生位置变化和身体状况，承担指导疫情防控等安全管理责任，指导学生按时完成学业和科研任务。**  **导师（签名）： 年 月 日** | | | | |
| **学院研究生培养分管副院长意见：**    **签名：**  **年 月 日** | | | **学院副书记意见：**  **签名：**  **年 月 日** | |

说明：1.本表以《东南大学专业学位硕士研究生专业实践计划表》为基础，两表相关内容必须一致；

2.本表一式三份：1份导师留存，1份学生留存，1份学院留存（苏州校区、无锡校区学生本表一式四份，第4份苏州校区、无锡校区留存）。