**上海健康医学院学生出境旅游/留学用印申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | | | | | 学院 | | | |  | | | | 班级 | |  | | | | 学号 | | |  |
| 性别 |  | | | | | | 出生日期 | | | | | |  | | | | | 手机 | | |  | | | |
| 身份证号 | | |  | | | | | | | | | | | | 护照号 | | | |  | | | | | |
| 旅行目的地 | | | | |  | | | | | | | | | 旅游形式 | | | □自助游 □跟团游 □探亲 | | | | | | | |
| 旅行时间 | | | | | | | | 年 月 日至 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 父亲姓名 | |  | | | | | | | | 身份证号 | | | |  | | | | | | 手机 | | |  | |
| 母亲姓名 | |  | | | | | | | | 身份证号 | | | |  | | | | | | 手机 | | |  | |
| 父母陪同出国 | | | | | | □是 □否 | | | | | | | | | | 其他陪同人出国 | | | | | □是 □否 | | | |
| 陪同人姓名 | | | |  | | | | | | | | 与本人的关系 | | | |  | | | | 联系方式 | | |  | |
| 承诺书  本人郑重承诺表格及附带材料的内容真实无误，在国外期间自觉遵守所在国（地区）的法律法规，不从事或参与任何违法违纪和有损祖国利益的活动，尊重所在国（地区）的风俗习惯，并按期返回及参加学校正常的教学活动。  学生签字： 日期：  本人 ，是学生 的父亲/母亲，在此作为学生的家长，我们同意我们的儿子/女儿赴 旅游，并郑重承诺学生旅行的费用全部由我们家长自行承担，同时我们保证学生在国外期间的安全，不参加违法违纪的活动，督促其按时返回学校。如在旅行期间发生疾病、意外伤害或其他意外情况皆由我们家长自行承担，学校不负担补偿义务和其他连带责任。  家长签字： 日期： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 辅导员意见 | | | | | | | | | 学院意见 | | | | | | | 教务处意见 | | | | | | 学工部意见 | | |
| 已与学生家长核实，以上所填内容均真实，签字为其本人签署。  签字：  日期： | | | | | | | | | 签字：  盖章：  日期： | | | | | | | 签字：  盖章：  日期 | | | | | | 签字：  盖章：  日期 | | |