**西安医学院在校生赴国（境）外学习交流备案表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 照片 |
| 出生日期 |  | 民族 |  |
| 学院 |  | 专业 |  |
| 学号 |  | 年级 |  |
| 身份证号 |  | 本人手机 |  |
| 家庭住址 |  | | |
| 家庭电话 |  | | |
| 紧急情况联系人  及联系方式 |  | | | |
| 拟前往国家  /地区 |  | 起止日期 |  | |
| 接收单位  （中外文） |  | | | |
| 活动内容 |  | | | |
| 院（系）  / 研究生处意见 | 签字： 盖章：  日期： 年 月 日 | | | |
| 国际合作与交流  办公室意见 | 签字： 盖章：  日期： 年 月 日 | | | |
| 个人承诺 | 经慎重考虑，并征得家长同意，本人自愿前往 （国家/地区），开展海外交流学习活动。本人家庭具备必要经济实力，能够负担本人赴外所需全部费用。  本人承诺在外期间将遵守当地法律法规，注意个人言行举止，维护在外形象。购买必要的人身意外伤害保险，并对个人人身及财产安全负责。并保证如期返校。如因个人原因违反当地法律法规，本人承担全部法律责任。  本人签字： 家长签字：  日期： 日期： | | | |

备注：本表一式两份，国际合作与交流办公室及本人所在院（系）或研究生处各存一份