附件1

**北京化工大学研究生外出实践、科研申请表**

**（疫情防控期间使用）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 学号 |  |
| 学院及专业 |  | 联系方式 |  |
| 导师姓名 |  | 联系方式 |  |
| 基地/单位联系人 |  | 联系方式 |  |
| 家长姓名 |  | 联系方式 |  |
| 申请人目前居住地详细地址 |  | | |
| 起止时间 | 年 月 日至 年 月 日 | | |
| 是否已购买保险 | □是 □ 否 | | |
| 外出事由 | □科研 □课程学习 □专业实践 □其他 | | |
| 基地/单位名称及所在地（具体到街道） |  | | |
| 具体情况说明 | 工作/学习内容：  同行人员：  行程安排（具体到时间、航班号/车次/自驾等） | | |
| 本人已经了解 （实践、科研基地或单位）当地的具体情况，知晓基地/单位属地疫情防控的有关规定，且符合学校及基地/单位属地疫情防控的具体要求，自愿申请前往参加 （实践、科研基地或单位）实践、科研工作。  学生签字：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  年 月 日 | | | |
| 基地/单位承诺：  已按照当地政府疫情防控统一部署做好疫情防控工作，满足当地防疫要求。同意研究生 到我单位开展 工作。  基地/单位负责人签字： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（单位公章）  年 月 日 | | | |
| 导师意见：  导师签字：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  年 月 日 | | | |
| 学院审核意见：  （书记或院长）签字：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（学院公章）  年 月 日 | | | |
| 研究生院备案：  负责人签字（公章）：  年 月 日 | | | |