**中山大学附属第六医院研究生外出学习登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 培养层 次 | 硕士□博士□ | 专业 |  |
| 学习内容 |  | 学习单位 |  |
| 学习开始时间 |  | 学习结束时间 |  |
| 学习单位联系人 |  | 学习单位联系人手机 |  |
| 学习单位居住地址 |  |
| **为保障学生人身安全及师生合法权益，请导师在派研究生外出学习前做好以下准备工作，并抄写以下内容：**     1.学生在外出学习单位安全有保障；2.与外出学习单位签订有合作协议，已明确学生相关科研产出的产权归属 。   **导师签名：** **年 月 日** |
| **考勤员报备：**我已知晓学生去向，将如实报送学生考勤。  **考勤员签名：** **年 月 日** |
| **教研室意见：** **负责人签名：** **年 月 日** |
| **教育科意见：** **负责人签名：** **年 月 日** |

**注：请务必在外出学习前备案。教研室意见可为空。**