|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **河南中医药大学研究生外出学习（科研）申请表** | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | |  | 性别 | |  | | | | 学号 | |  | |
| 院系、专业 | |  | | | | | | | 导师 | |  | |
| 联系方式 | | 手机 E-mail QQ | | | | | | | | | | |
| 外出事由 | | □校外科研 □校外实习 □校外课程学习 □其他 | | | | | | | | | | |
| 是否购买保险 | |  | | | | | | | | | | |
| 计划外出时间 | |  | | 计划返校时间 | | |  | | | 离校期限 | |  |
| 实际到校时间: 辅导员签字: | | | | | | | | | | | | |
| 具体  情况  说明 | 包括:外出具体工作地点、工作内容、同行人员、活动路线及使用交通工具等情况说明 | | | | | | | | | | | |
| 导师  意见 | 导师是否确认上述情况：  是（） 否（）  该生外出：  同意（） 不同意（）  签字： 年 月 日 | | | | | 学院  领导  意见 | | 同意（） 不同意（）  签字（盖章）：  年 月 日 | | | | |
| 研究生院审核 | 主管领导签字：  年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 备注：1.在表中括弧或方框中分别划“√”  2.返校后分别到研究生院和学院签字。  3.本表一式三份，本人、学院和研究生院各存留一份。 | | | | | | | | | | | | |