**北京协和医学院研究生申请海外学习（公派留学项目）**

**风险知情书**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **所在所院** |  | | **项目类别** | * 国家公派项目 * 单位/学校公派项目 |
| **学生姓名** |  | | **学 号** |  |
| **联系电话** |  | | **家庭电话** |  |
| **申请项目名称**  **（同项目遴选通知）** | |  | | |
| **申请海外学习的必要性说明** | | | | |
|  | | | | |
| 是否接种新冠疫苗（打勾）： 是 否  如是，填写接种时间： 年 月 日（首次）； 年 月 日（二次）  接种机构名称： | | | | |
| **申请海外学习项目相关风险提示** | | | | |
| 受新冠肺炎疫情形势发展等不确定性因素影响，当前开展的海外学习项目的对外推荐、申请和派出等过程中存在因防疫政策、出入境限制等原因而使项目临时取消，录取后无法派出或已支付费用无法退回以及其他不可预知风险。  鉴于以上风险，建议各位同学接受校内推荐资格后，根据个人情况：  1.密切关注国内外疫情发展形势，并与校内导师、所院教育处老师沟通确认实际派出的留学计划与培养方案是否契合；  2.主动与校内导师、所在所院教育处老师保持联络，所发放录取材料仅作为录取结果通知文件，故获得录取资格后需就实际计划派出时间等，提前与学校相关部门确认派出政策及流程，并做好相关预案；未经许可，不要办理签证、购买机票、住宿预订等相关费用支出，因此造成的经济损失均由个人承担。  3.参与项目意愿如有变动，及时告知所在所院教育处及学校研究生院。 | | | | |
| 本人已认真阅读并知晓以上北京协和医学院海外学习项目申请相关的风险提示，自愿承担项目申请及派出过程中可能出现的上述情况而导致无法派出的相关风险。  经慎重考虑并与本人直系亲属沟通后，本人确认申请（ ）（项目名称），确认接受校内推荐资格，并承诺遵守学校各部门相关管理规定及要求，出国（境）前务必履行学校派出审批的有关手续。  本人签字： 日 期：    家长签字（与学生关系 ）： 日 期： | | | | |
| 本人作为该同学校内导师，已知悉疫情期间需严格执行学校防控新型冠状病毒肺炎疫情领导小组制定的派出政策，将根据相关政策加强学生管理和指导。  导师签字： 日 期： | | | | |
| 已知悉疫情期间需严格执行学校防控新型冠状病毒肺炎疫情领导小组制定的派出政策，将根据相关政策加强学生管理和指导，执行学校疫情防控相关政策要求。  教育处负责人签字： 培养单位分管领导签字:  单位盖章： 单位盖章：  日 期： 日 期： | | | | |
| 研究生院意见：  签字：  盖章：  日 期： | | | | |
| 主管院校领导意见：  签字：  日 期： | | | | |

**备注：请正反面打印**