附件1

中山医学院本科生赴校外开展毕业论文工作

申请表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | | 出生年月 |  |
| 学号 |  | 专业 |  | | 联系电话 |  |
| 接收单位及  实验室名称 |  | | | | | |
| 校外指导教师姓名及职称 |  | | 校外指导教师电话及邮箱 | |  | |
| 起止时间 | \_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_\_\_月至\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_\_\_月 | | | | | |
| 学生承诺 | 1. 认真进行毕业论文工作，严格按照学校和学院的要求撰写毕业论文，并保证达到中山大学本科毕业论文的基本水准； 2. 我已经清楚地知道：**毕业论文不及格，将自动失去免试攻读硕士学位资格。** 3. 保证参加学院组织的毕业论文中期检查，并按时返校参加毕业答辩（现场）； 4. 在外做毕业论文期间，严格遵守 的各项规章制度，服从 科研及管理人员的统一管理； 5. 在外做毕业论文期间，爱惜对方的仪器设备，严格按照操作流程进行实验操作。否则，产生的后果自负； 6. 在外做毕业论文期间，一切人身与财产安全，以及法律责任由本人负责。   学生签名： 年 月 日 | | | | | |
| 校内导师意见：  负责人签名：  年 月 日 | | | | 学院学工意见：  负责人签名：  年 月 日 | | |
| 本科教学办意见：  负责人签名：  年 月 日 | | | | 学院意见：  负责人签名：  年 月 日 | | |