附件2

关于接收本科生毕业开展毕业论文工作的函

中山大学中山医学院：

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（单位名称）欢迎并接受贵院应届本科毕业生\_\_\_\_\_\_\_\_\_同学来我单位开展毕业论文工作，起止日期为\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_月\_\_\_日至\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_月\_\_\_日。

该生在开展毕业论文工作期间，我单位指导人员将认真指导该生进行课题研究、及时检查毕业论文工作进度、保证课题结果的真实性，并确保毕业论文达到中山大学本科毕业论文水准。同时，将要求该生遵守我单位的各项规章制度，并负责该生开展毕业论文工作期间的安全管理。

单位联系人：

联系电话：

校外开展毕业论文工作地址：

毕业论文指导老师签名：

单位名称（公章）

日期：