

未入学研究生新生参与导师科研活动申请表

学生姓名		导师姓名		父（母）亲姓名	
学生手机		导师手机		父（母）亲手机	
提前参与导师科研活动理由					
提前参与导师科研活动时间			2024 年__月__日至__月__日		
学生 有 关 信 息	实验室安全知识考试分数 (94分及以上方为合格, 需附合格证书)		<input type="checkbox"/> 已完成, 分数_____ <input type="checkbox"/> 未完成		
	有关管理文件的学习情况		<input type="checkbox"/> 已学习 <input type="checkbox"/> 未学习		
	医疗保险购买情况 (保期需覆盖在校时段, 需附复印件)		<input type="checkbox"/> 已购买 <input type="checkbox"/> 未购买		
	意外保险购买情况 (保额不低于50万, 保期需覆盖在校时段, 需附复印件)		<input type="checkbox"/> 已购买 <input type="checkbox"/> 未购买		
	家长是否已经了解相关情况		<input type="checkbox"/> 已知晓 <input type="checkbox"/> 不知晓		
	学生住宿情况(地址)		<input type="checkbox"/> 申请校内住宿 <input type="checkbox"/> 校外住宿: _____ 小区_____ 幢_____ 室		
	院系的有关规定学习情况		<input type="checkbox"/> 已学习 <input type="checkbox"/> 未学习		
	导师的要求		<input type="checkbox"/> 已学习 <input type="checkbox"/> 未学习		
	其它		详见附页		
学生意见: 以上情况属实, 我知晓并确认附页内容。 签字: _____ 年 月 日			家长意见: 以上情况属实, 我知晓并确认附页内容。 签字: _____ 年 月 日		
现学籍所在单位意见: (如已毕业, 无需填写) 我单位知晓并确认附页内容, 电话: _____ _____, 邮箱: _____。 负责人签字: 单位盖章: _____ 年 月 日			导师意见: 以上情况属实, 我知晓并确认附页内容。 签字: _____ 年 月 日		
研究所意见: 已备案, 将督促导师落实相关工作。 <div style="text-align: right;"> 负责人签字: 单位盖章: _____ 年 月 日 </div>					

注: 本表正反打印, 会同《承诺书》、安全考试合格证书、人身意外伤害和在杭医疗保险复印件交至玉泉校区工控老楼207室。

附页：

导师（以下简称甲方）、申请学生（以下简称乙方）和学生现学籍所在单位（以下简称丙方）本着自愿平等、协商一致的原则，同意接受乙方在本单位进行跨校教学交流活动，现就以下条款达成一致意见：

1、乙方只有经甲方邀请，并征得丙方同意后，方可来浙江大学控制科学与工程学院进行跨校学习活动。

2、乙方在浙江大学学习期间，必须接受和服从甲方的工作安排、纪律要求。同时，必须按丙方要求向丙方辅导员、班主任等定期汇报学习生活情况。

3、乙方必须购买额度不低于 50 万的人身意外险并向甲方提交保单复印件。乙方跨校学习期间发生意外伤害事故，甲丙双方需要主动协助乙方处理；乙方在跨校学习期间患病或因其他原因不能正常学习或发生非因公伤害等，与甲方无关。

4、乙方在跨校学习期间违反甲方各项规章制度，甲方有权单方面终止交流协议，乙方及时回到学籍所在学校；如乙方给甲方造成损失的，由乙方方向甲方承担赔偿责任，丙方协助处理。

5、乙方在跨校学习期间因患病或因其他原因不能正常学习的，本协议自动终止，乙方及时回到学籍所在学校。

6、乙方在甲方学习期间，因执行甲方工作任务或主要利用甲方物质技术条件完成的智力成果的知识产权归属于甲方。协议终止后，乙方应将甲方提供的办公用品及其他资料如数归还，不得据为己有。

7、甲方应为乙方在浙江大学学习期间的住宿以及其他生活方面的问题和困难提供力所能及的协助。

8、甲方作为乙方跨校学习期间甲方的第一责任人，应该对乙方学习进行指导，进行必要的实验室及校园安全和纪律教育，做好安全提醒。

9、丙方作为乙方主体责任方，在乙方学习交流期间，应定期联系乙方了解其学习、生活情况，做好安全教育和其他教育指导工作。乙方的学习交流成绩由丙方考核评定。

10、跨校教学活动期间，甲乙双方不存在任何雇佣关系/劳动关系/行政隶属关系，甲方不承担丙方对于乙方作为管理方应承担的任何责任。