补修实习家长同意书

本人 系 年级 专业学生 的家长。本人知晓并同意该学生在 年 月 日至 年

月 日（学院规定正式实习起止日期）进行补修实习单位实习，实习单位为 。

对于实习期间可能遇到的疾病、医疗、人身伤害等风险，本人所就读学校已履行告知义务，本人自行负责学生在正常实习期内的自身安全问题，并承担一切相应风险及后果。

家长（监护人）签字：

日期： 年 月 日

备注：请在本页下方附监护人身份证复印件