**北京大学临床肿瘤学院**

**研究生因私出国（境）审批表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 学号 |  | | | 性别 | |  | | 导师 |  | |
| 专业 |  | | 学位类型 | | □专业型 □科研型 | | | | | | 学位级别 | □硕士 □博士 □八年制 | |
| 民族 |  | 科室 |  | | 预计毕业时间 | | | | | |  | | |
| 本人手机号 |  | | 紧急联系人 | |  | | | | | | 紧急联系人  手机号 | |  |
| 出国日期 | 自 年 月 日 至 年 月 日 共计 天 | | | | | | | | | | | | |
| 经费来源 |  | | | | | | | | | | | | |
| 出访国家 |  | | | | | | | 出访地区 | | |  | | |
| 出访事由 | 本人因\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_需出国（境），本人已知晓因私出国（境）需在校历规定的假期内，本人承诺出国（境）期间所涉及的安全问题由本人承担。  申请人签字：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| 导师意见 | 导师签字：  年 月 日 | | | | | 科室意见 | | | | 科室主任签字：  年 月 日 | | | |
| 轮转科室意见 | （仅在外院轮转研究生填写）  目前在\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_医院\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_科室轮转。  轮转科室主任签字：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| 教育处意见 | 教育处负责人签字：  年 月 日 | | | | | 主管院领导意见 | | | | 主管院领导签字：  年 月 日 | | | |