未入学新生来校学习科研申请书

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **学生姓名** | **证件号码** | | | **手机号码** | **电子邮箱** |
|  |  | | |  |  |
| **导师姓名** | **导师手机号码** | | | **家长姓名** | **家长手机号码** |
|  |  | | |  |  |
| 提前入校学习科研原因 | | |  | | |
| 是否申请在校住宿 | | | 🞎是（ 年 月 日至 年 月 日） 🞎否  住宿地点： | | |
| 是否进入实验室/学习室 | | | 🞎是（楼宇和门牌： ，实验室安全教育完成情况： ）  🞎否 | | |
| 家长是否同意并知晓  学生来校学习科研 | | | 🞎是 🞎否 | | |
| 商业保险购买情况  （保单以附件提交） | | | 保险公司：  保单号： | | |
| 学生安全和有关事项提醒 | | | | | |
| 1.认真学习并严格遵守国家法律法规和学校、学院的各项规章制度，积极主动维护校园教育教学秩序和安全和谐环境。  2.遵守学习室等研学空间的管理制度，构建健康、向上的集体学习环境和氛围。  3.严守实验室安全管理规定，认真完成实验上岗前安全培训，严格按照标准操作规程使用实验设备与器材，严禁实施违规操作和其他存在安全隐患的实验行为。  4.牢树自身健康安全的第一责任人意识，在学习与日常生活中注意安全并购买好学习科研期间的保险，切实对自身人身、财产安全负起全部责任。  **学生承诺：**我知晓并确认以上内容，个人所填写信息及情况属实。我已经按照浙江大学及学院的要求，学习并知晓了有关管理规定。我将遵守法律法规、学校学院规章制度，在导师的指导下，努力学习，潜心研究，确保安全。  签名：  日期： | | | | | |
| 导师职责和有关事项提醒 | | | | | |
| 导师是经申请同意来校学习科研学生日常教育管理的第一责任人，要负责学生在校期间的学习情况和身心健康。具体职责如下：  1.对学生开展系统安全教育，详细告知学校、学院和实验室各项安全规章制度、校园生活注意事项；对要进入实验室的学生应开展专项安全教育，指导学生规范操作实验室设备和器材，全面讲解操作流程与安全要点。严格监督学生遵守实验室安全管理规定，定期检查实验操作规范性，杜绝安全事故隐患。  2.加强对学生的联系指导和人文关怀，关注和指导学生的学业科研进展，关心思想动态和身心健康，为学生在校学习科研提供及时、充分的指导和帮助。  3.保持通讯和沟通畅通，如有特殊情况，第一时间响应，积极协调各方资源，帮助学生处理突发情况和困难。  **导师意见：**我知晓并确认以上内容，同意该生来校学习科研，并切实履行好导师第一责任人职责。  签名：  日期： | | | | | |
| 学院审批意见 | |  | | | |
| 备注 | |  | | | |