

附件 5

南京医科大学康达学院交流生知情同意书

本人已经清楚此项交流学习计划，对自己将来独立在外学习生活的风险有清醒的认识。本人在此向南京医科大学康达学院承诺：在外期间，遵守国家 and 地区的有关法律、法规，遵守学习的规章制度，尊重当地道德和社会风俗，认真学习，注意健康和安安全全，定期与南京医科大学康达学院保持联系，并按时返回南京医科大学康达学院完成学业。本人向南京医科大学康达学院保证：本人自行承担在外期间的一切人身损害和财产损失，并对自己在外期间的行为承担法律责任，不因个人行为向南京医科大学康达学院提出任何法律上或道义上的主张或要求，同时按照《南京医科大学康达学院交流生管理办法（试行）》和本年度交流生选拔工作通知要求，完成交流期间本专业培养方案规定的必修课程。

学生签名：

签名日期：_____年_____月_____日

监护人签名：

签名日期：_____年_____月_____日