**附件1：**

江西农业大学研究生出国合作研究申请表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性别 |  | 学 号 |  |
| 学科专业 |  | | 所在学院 |  | 研究生类型 | □博士 □硕士 |
| 身份证号 |  | | | | 出访国家  （地区） |  |
| 出访高校 |  | | | | 指导教师  及研究领域 |  |
| 出国（境）时间 | | 自 年 月 日起至 年 月 日止 合计 天（月） | | | | |
| 联系方式 | | E-mail地址： 电话： | | | | |
| 研究生承诺 | | 1、本人在上述期限内出国（境），保证遵守学校的有关规定，逾期不归将接受学校的有关处理，并自行承担在外期间的一切责任。  2、根据卫生部、财政部“公费医疗管理办法”规定，学生出国（境）期间发生的医疗费用不能报销，我同意按此规定执行。  3、本人承诺此次在国（境）外期间，由本人自行参加国（境）外的医疗保险，所发生的医疗费用（含投保费用）以及在境外发生意外所涉及的食宿、交通费由本人自行负责，与学校无涉。  4、本人清楚根据学校出国（境）管理规定，学校不办理先出国后审批事项。经学校审批同意后，不再办理更换经费来源事项、不再办理更换出国天数及国别事项等。  研究生签名： 年 月 日 | | | | |
| 导师意见 | | 1、同意其在外停留 天  2、有（ ）无（ ）科技泄密问题  3、有（ ）无（ ）知识产权保护问题  4、涉及（ ）不涉及（ ）敏感问题  导师签字： 年 月 日 | | | | |
| 学科意见 | | 学科负责人签字： 年 月 日 | | | | |
| 学院意见 | | 学院领导签字（公章） 年 月 日 | | | | |
| 研究生院意见 | |  | | | | |