四川音乐学院国际合作交流项目
GLOBAL EXCHANGE program

家长知晓书
 作为 同学（学号 ）的父/母, 经过对
“ 项目”内容的认真了解，我
们同意其申请参加将于 年 月 日- 年 月 日
在 开展的该项目。 同学本人作为年满 18 周岁的成
年人，和我们一样，都完全理解并愿意承担海外旅行所可能面临的意
外风险。
我们了解本项目费用、基本的意外事故处置、学生和家长的
责任和义务等事项，并有能力负担本项目的所有相关费用。
学习交流期间，本人将服从接受学校及四川音乐学院的管理
规定，并遵守当地的法律法规以及社会风俗习惯。由于违反规定
或擅自行动所造成的损害，本人将承担一切后果及完全责任。。

父/母亲签名：
（请正楷书写签名）
申请同学姓名：

学生联系电话：
家长联系电话 1：
家长联系电话 2：