**中国劳动关系学院在校生出国（境）交流**

**家长知情同意函**

我们是中国劳动关系学院 学院 专业在读本科生/研究生（姓名） （学号\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_）的（父亲/母亲）。我们知悉并同意他/她参加于 年 月 日至 年 月 日期间赴 （国家/地区）进行 （项目名称）交流学习。我们愿意承担该项目需由学生个人承担的有关费用，并督促其在完成该项目的所有学习和交流活动后按期返校。

 同学在国境外期间的所有行为及安全均由其本人自行负责。

申请人家长签字：

家长身份证号：

联系电话：

 年 月 日