

2026暑期剑桥RBL科研夏校课程项目
2026 Cambridge RBL Research Summer School
Program
家长知情同意书

我们是_____（院校） 在读本科生/研究生
_____（姓名）（学号_____）的父/母。我们知悉并同意她于
2026年 月 日--- 月 日 参与 2026剑桥RBL科研夏校课程项目的
交流学习。

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。

我们愿意承担该项目需由学生个人承担的有关费用，并保证其在完成该项目的学习和交流后按期返校。

申请人家长签字：

家长身份证号：

联系电话：

年 月 日