亲属＊声明

 本人已经知晓数据科学与计算机学院组织学生赴长沙韶山进行学习考察的事宜，对 （学生姓名）学生参与培训中的风险有着清醒的认识。 （学生姓名）与本人为        关系，本人向中山大学保证：本人及 （学生姓名）同意自行承担 （学生姓名）在培训期间的一切人身损害、财产损失以及 （学生姓名）在培训期间行为的一切法律责任，在任何时候均不向中山大学提出任何法律上或道义上的主张或要求。

亲属签名：                 日期：

通讯地址： 邮编：

联系电话（手机）：

 说明：

1. 亲属填写顺序为：（1）家长或配偶；（2）成年兄弟姐妹；（3）其他相当责任能力亲属。

2. 请认真阅读本说明，由学生本人及亲属签名。