附件:

监护人知情同意书

(适用于未满 18 周岁学生教学实践)

本人	_(身份证号码		_), 系
	_学校学生	(身份证号码	
	_)的监护人。与学	生的关系是	0
本人已仔细阅读并	完全知晓《职业学	校学生教学实践协议》的全	È 部内
容,同意	(学生姓名)	按前述协议约定内容参加权	交外定
点实习实训基地教	学实践。		
		监护人:	
		联系方式:	
		签字日期:年月	日