

附件 1.4

## 丽水职业技术学院 学生实习特殊情况知情同意书

本人是\_\_\_\_\_学院\_\_\_\_\_专业\_\_\_\_\_班的学生，  
知悉并同意以下实习工作安排，遵守相关安全生产规定：

从\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日至\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日止，在  
(\_\_\_\_\_ )公司(\_\_\_\_\_ )岗位参加岗位实  
习，因岗位特殊要求，可能存在以下特殊情况（在知情并同意的方  
框中打“√”，不同意的方框中打“×”）：

1. 从事●高空、●井下、●放射性、●有毒、●易燃易爆，以及  
其他\_\_\_\_\_具有较高安全风险的实习；
2. ●在休息日、法定节假日实习；
3. ●加班和上夜班。

学生签名：

家长签名：

身份证号码：

与学生本人关系：

联系电话：

联系电话：

\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日