## 附件 4

## 上海科技大学访问学生协议书

甲方:	上海科	-技大学								
姓	名: _	蒋	华良		(接收	(访问:	学生导	师)		
联系电	1话:			E-m	ail: _					
. `								ماد د د د د	, ,,	
乙方:						, , , ,		<b>半籍</b> 所在		位)
姓名:				(访问	学生:	学籍所	在单位	立导师)		
联系电	」话: _			E-ma	il: _					
工士										
丙方:				,						
性别:				身份证	号:_					
联系电	」话:			_ E-n	nail:					
<b></b>	· →	<b>ーー</b> \ / / / 1	1 <del></del>		-1 11 \\	,				
		丙三方经协								
1.	、在	年	_月	日至	年	-	月	日期	间,	丙方
经乙方	同意来	甲方项目组	且进行实验	验研究及	论文.	工作,	实验工	二作的三	主要!	内容
是:										0
2	、根据医	方的实际情	青况,甲方	·提供给	丙方的	的生活:	补贴为		元 /,	月。
3	、甲方え	为丙方提供!	必要的学	习和工作	乍条件	,并对	<b> </b> 丙方法	进行科码	开工/	作指
导和安	全教育	;甲方无组	织丙方毕	业论文学	答辩以	人及授-	予丙方	学历、学	学位1	的义
务。										
4	、丙方石	生甲方项目:	组访问期	间,应严	□格遵	守国家	叉的法征	津法规,	,遵	守甲
方所在	单位的	7各项规章制	則度,服/	从甲方管	理;	丙方享	受国家	7.法定的	内休,	息日
和节假	· 目。									
5	、丙方ス	下享受我校》	听有的医	疗保障,	丙方.	在甲方	访问其	明间发生	主的	医疗

6、丙方访问期间须购买保额不低于20万的人身意外伤害保险,并将保单复印件交至甲方备案。

费用,按照乙方的医保政策或者丙方自行购买的综合保险进行报销。

7、丙方在访期间应加强人身及财产安全的自我保护,因丙方个人原因

引起的人身伤害、财产损失、事故纠纷以及由此引发的一切后果由保险公 司或丙方个人承担,甲方不承担任何责任。

8、丙方以在甲方项目组研究期间所获得的实验数据和实验结果为主要 内容发表的文章、申请的专利和其它科研成果,知识产权原则上归属于甲 方所在单位,作者署名顺序由甲方、乙方及丙方另行商定。以上相关内容 协议如下:

- 9、丙方同意遵守甲方的保密规定,丙方未征得甲方书面同意,不得以 任何方式向第三方泄露甲方科研所涉及的资料或其他知识产权相关内容。
- 10、丙方若在实验工作中由于个人原因造成实验设备等公共财产的损 坏,应当进行赔偿:情节严重的,甲方将通知乙方并对丙方作出相应处罚。
- 11、丙方在甲方完成研究工作后,应将全部记载有原始实验记录的资 料及其载体交给甲方, 丙方须按照甲方规定办理离校手续后方能离开。
- 12、甲乙丙三方认真执行本协议的有关条款,若一方违约,应当赔偿 因此给对方造成的全部损失。
- 13、如丙方因各种原因未能进入甲方项目组实习,或因患病等原因不 能在甲方研究组继续学习工作,经甲方及乙方学籍所在单位导师同意后, 该协议书终止。如因甲方科研计划调整等原因,致使本协议不能履行,甲 方通知乙方及乙方学籍所在单位导师后,该协议书终止。

14、其他事项:

本协议书未尽事宜,由三方协商另行书面补充协议。本协议经甲、乙、 丙三方签字盖章后正式生效, 本协议书一式三份, 甲乙丙三方各执一份。

甲方导师(签字): 乙方导师(签字): 丙方(签字): 日期:

日期:

日期: