附件：

安全知情同意书

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 本人身体健康，适合参加本次活动，自愿参加本次活动，完全了解自己的身体状况，确认自己身体健康状况良好，具备参加条件，已做好充分准备，遵守活动的所有规则规定及采取的措施。本人清楚地了解到：由于活动具有一定的运动负荷强度，身体可能会产生不良反应，活动前应注意休息，严禁在熬夜、感冒、发烧、空腹等身体不适的情况下参加有相当强度的体育锻炼；活动前需要做好必要的准备活动，如因身体原因无法完成活动，可随时申请放弃。  本人声明：我将对此次活动过程中发生的因我个人原因而导致的人身意外伤害事故负责。  本人自愿在本页表格内填写个人信息，已认真阅读并全面理解以上内容，且对上述所有内容予以确认并承担相应的校规校级和法律责任，并签名以示本人同意上述声明。 | | | | |
| **序号** | **工资号** | **签名** | **工资号** | **签名** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |
| **11** |  |  |  |  |
| **12** |  |  |  |  |

**活动名称：珠海校区教职工户外拓展攀岩体验活动**

**活动地点：北京师范大学珠海分校**

**活动时间：2019年 4月21日（周日）9:00-12:00**