附件:

安全知情同意书

（签名表）

本人及参加活动家属身体健康，适合参加本次活动，自愿参加20231118岐澳古道亲子徒步登山活动，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。本人及家属清楚地了解到：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，原路返回。

本人及家属声明：我及家属将对此次活动过程中发生的因我及家属个人原因而导致的人身意外伤害事故负责。

本人及家属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纪和法律责任，并签名以示本人及家属同意上述声明。

| **序号** | **姓 名** | **工 号** | **联系电话** | **签 名** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |
| **11** |  |  |  |  |
| **12** |  |  |  |  |
| **13** |  |  |  |  |
| **14** |  |  |  |  |
| **15** |  |  |  |  |
| **16** |  |  |  |  |
| **17** |  |  |  |  |
| **18** |  |  |  |  |
| **19** |  |  |  |  |
| **20** |  |  |  |  |
| **21** |  |  |  |  |
| **22** |  |  |  |  |
| **23** |  |  |  |  |
| **24** |  |  |  |  |
| **25** |  |  |  |  |

**日期： 年 月 日**