紧急事件授权同意书

本人系华东师范大学 2024 年秋季 交换生_____（姓名）之 法定代理人 / 家长 ，因紧急事件需要:

☐ 同意授权华东师范大学或华东师范大学再次授权予相关人员代为签署具医疗、意外、法律等一切紧急事件同意书，本人愿承担一切责任。

☐ 不同意授权华东师范大学代为签署具医疗、意外、法律等一切紧急事件同意书，本人愿承担一切责任。

此致

（原属院校）_____大学/学院

未成年人之法定代理人: （签名）

成年人之家长: （签名）

电话号码:

在大陆期间联络人:

紧急联络电话:

_____年_____月_____日