**监护人知情同意书**

广州南方学院云康医学与健康学院：

本人 是贵院 年级 专业 学生(学号： )的家长（父亲/母亲），我孩子现已自主联系到实习单位 进行毕业实习，实习时间为 年 月 日至 年 月 日。

以上情况及实习单位的相关情况与安排等，我已知晓并同意，特此告知。

 签名：

 年 月 日