**中国劳动关系学院公共管理硕士线上国际交流**

**所在单位知情同意函**

我是中国劳动关系学院 学院公共管理 （ 领域）研究生 （姓名） （学号\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_）所属工作单位负责人。我单位知悉并同意他/她参加于 年 月 日至 年 月 日期间参与线上 （项目名称）的交流学习。该项目需由学生个人承担的有关费用由其个人自行承担。

 同学在线上学习期间的所有行为及安全均由其本人自行负责。

申请人单位负责人签字：

单位负责人身份证号：

联系电话：

 年 月 日