

知情同意书

我是哈尔滨信息工程学院 学院 班学生 的家长，
今被告知我的孩子 近 时间以来，出现明显的行为异常，经
过哈尔滨信息工程学院心理健康指导中心评估专家、 医院

主任的初步评估，认为可能是 （神经症或精神障碍），存
在有自杀（或自伤、杀人、伤人）的可能。学校的心理健康评估专家认为
为了保障其自身及周围同学的安全，建议 同学回家治疗（或休学、
退学）。但我认为现在回家治疗（或休学、退学）会对他的今后造成不良
的影响。我对自己的孩子也更了解，我认为他不至于自杀（或自伤、杀人、
伤人），因此我不同意 同学回家治疗（或休学、退学）。

我特此声明， 同学在学校学习期间我作为家长会进行陪护，
并且保证 24 小时监护，如果因为 同学没有回家休养（或休学、退
学）而在学校出现的一切后果，例如他自杀，自杀未遂导致身体致伤、致
残、攻击他人等，均由我作为他的法定监护人来承担，与学校无关。无论
导致何种后果，我都不会追究学校或相关领导、老师的责任，因为学校已
经充分告知我情况并积极帮助 了。

（感谢哈尔滨信息工程学院对我们孩子的关心和对我们家的帮助。）

家长签字：

年 月 日