外来人员入校申请

|  |  |
| --- | --- |
| **入校时间**： 月 日 | **离校时间**: 月 日 |
| 入校事由、行程及相关车辆和人员健康信息（可另附页）：  |
| **序号** | **姓名** | **单位** | **联系电话** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **所在单位意见** |   负责人签字： （盖章） 年 月 日 |
| **相关部门意见** | 负责人签字： （盖章） 年 月 日 |
| **校防控办****意见** |   审批人签字: （盖章） 年 月 日 |

备注：请各单位核实外来人员身份信息、14日内身体健康（无发热咳嗽等异常）、未与疫区返回人员接触、没有中、高风险地区旅居史、有绿色健康码并按学校通知要求做好入校期间的疫情防控工作。人员名单可另附页。