|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **附件：**  **中国海洋大学疫情防控期间人员临时入校审批表** | | | | | | | | |
| **校内审批单位公章：** | | |  | | **填表日期： 年 月 日** | | | |
| **申请入校人员信息** | 姓名 |  | | 工号（海大教工填写） |  | | 性别 |  |
| 联系电话 |  | | | 身份证号码 | |  | |
| 现居住地址 |  | | | | | | |
| 工作单位 |  | | | | | | |
| 14天途径地点（地级市） |  | | | | | 是否接种疫苗：是□ 否□ | |
| 申请入校校区 | 鱼山校区□ 浮山校区□  崂山校区主校区□ 崂山校区南海苑□ 崂山校区东海苑□ | | | | | | |
| 到校交通工具 | 自驾□ 公共交通□ 步行□ 其他\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |
| **校内审批单位** | 入校事由 |  | | | | | | |
| 授权入校  起止日期 | 年 月 日起----------- 年 月 日 止 | | | | | | |
| 防控排查及  承 诺 | | 1.本单位已对本表申请入校人员完成疫情防控排查，确认该入校人员近14天内没有去过疫情中、高风险地区，没有与确诊人员有过密切接触，没有发热、咳嗽、咽疼、乏力及其它症状； 2.本单位已告知申请入校人员海大疫情防控有关要求； 3.本表单申请入校人员进校后产生的疫情防控后果校内审批单位承担。    校内审批单位授权负责人签字： | | | | | |
| 授权负责人联系电话： | | | | | 审批日期： 　年 月 日 | | |
| **备**  **注** | 1.校内审批单位要认真填写表内信息，因弄虚作假造成的一切后果由校内审批单位承担； 2.表单只限申请入校本人使用，入校时请自觉出示表单和身份证件以备核验； 3.有效期原则上最长不超过7天。有效期内，审核部门应按照学校疫情防控要求对本表入校人员的健康码、行程轨迹、健康状况等信息进行核查。如发现申请人不符合入校要求，校内审批单位应立即收回本表单； 4.本表单仅对校外人员能否出入校园进行审批，表单人员所驾驶车辆按照学校门禁管理办法缴费管理。 | | | | | | | |