南京中医药大学疫情防控期间本科生返校申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **学号** |  | **学院** |  |
| **班级** |  | **联系方式** |  | **家长联系方式** |  |
| **暂缓返校原因** |  | | | | |
| **申请返校理由** |  | | | | |
| **返校条件** | 请确认以下情况：  □ 苏康码是绿色  □ 无发烧、咳嗽、乏力、呼吸困难等症状或其他身体健康状况不适合返校学习生活的情况  □ 不属于新冠肺炎病例、疑似病例，或属于无症状感染的情况  □ 无14天内中高风险地区的旅居史和途径史（注：另附14天行程信息） | | | | |
| **返校日期**  **返校方式** |  | | | | |
| **本人签名**  **家长签名** | 我们承诺本表格填写信息真实准确，返校途中会做好个人防护。，  学生签字： 家长签字： 年 月 日 | | | | |
| **学院/部门意见** | 签字： 年 月 日 | | | | |
| **学工处**  **意见** | 签字： 年 月 日 | | | | |