南京中医药大学疫情防控期间返校报到申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 学号 |  | 学院 |  |
| 班级 |  | 联系方式 |  | 家长联系方式 |  |
| 现居地 |  | 暂缓返校原因 |  |
| 返校条件 | 请确认以下情况：🞏 现居地非中高风险地区及所在设区市，或设区市全域降为低风险满21天🞏 返校前21天无中高风险地区旅居史，无重点人员接触史🞏 “苏康码”、“通信行程卡”是绿色🞏 持有登机登车前48小时内核酸检测阴性证明🞏 返校途中不经停中高风险地区🞏 返校前14天每日健康状况和活动轨迹监测无风险🞏 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 |
| 返校日期交通方式 | （需填写航班号、车次等信息，并保留相关票据） |
| 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 |
| 辅导员意见 | 签字： 年 月 日 |
| 学院意见 | 签字（盖章）： 年 月 日 |
| 学校意见 | 签字（盖章）： 年 月 日 |