泰山学院疫情防控期间校外人员入校审批表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 人员  信息（含同行人 员） | 来访人姓名 工作单位 |  | | 身份证号 | | | |  | | |
| 来访人姓名 工作单位 |  | | 身份证号 | | | |  | | |
| 来访人姓名 工作单位 |  | | 身份证号 | | | |  | | |
| 来访人姓名 工作单位 |  | | 身份证号 | | | |  | | |
| 是否被诊断为新冠肺炎确诊 病例、疑似病例、无症状感染 者 | |  | 前 14 天是否与新冠肺炎确诊病例、 疑似病例、无症状感染者有密切接 触史 | | | | | |  |
| 前 14 天是否有中高风险地区 旅居史， 或密切接触疫情防控 中高风险地区旅居人员 | |  | 前 14 天是否有国（境）外旅居史或 接触过国（境） 外人员 | | | | | |  |
| 前 14 天是否有发热、胸闷、 乏力、干咳等症状 | |  | 核酸检测情况 | | | | |  | |
| 健康通行码、行 程码情况 |  | | | | | | | | | |
| 车牌号码 |  | | | 体温情况 | | | | |  | |
| 入校事由及到 访部门（学院） |  | | | | | | | | | |
| 入校方式 （步行或驾车） |  | | 预计入校时间 | | | | 月 日 时 | | | |
| 校内单位联系 人 | 姓名 |  | | | 联系电话 | |  | | | |
| 到访部门 （学院）意见 | 主要负责人签字： | | | | | （盖章） | | | | |
| 年 月 | | | | | 日 | | | | |

备注：1.本表由各学院、各部门填写， 负责做好来访人员健康状况审查、入校安全管理。 2.各部门、各学院要建立 外来人员入校工作台账， 做好来校人员行程跟踪， 确保校园安全。 3、泰安市外入校人员须附带 24 小时核酸检测证 明。