泰山学院校园封闭期间校外人员入校审批表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 人员  信息（含同行人员） | 姓名  工作单位 |  | | 身份证号 | | |  | | |
| 姓名  工作单位 |  | | 身份证号 | | |  | | |
| 姓名  工作单位 |  | | 身份证号 | | |  | | |
| 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 | | | | | | | | |
| 学校领导意见 | 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。