**疫情防控期间进入校园人员审批表**

**（教职员工使用，5月20日发布）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 联系电话 |  | | 所在单位 | |  | |
| 家庭住址 |  | | 进入事由 | | 上班[]/上课[]/办事[] | | | |
| 到校方式 |  | | 进校时间 | |  | | | |
| 车辆号牌 |  | | 一卡通号码 | |  | | | |
| **是否符合以下进入校园人员条件** | | | | | | **个人实际情况** | | |
| 身体正常，体温正常。学校到家里“点对点”，提倡非公共交通（需自驾、步行、骑车等）。全程做好个人卫生防控。 | | | | | | 是[] | | 否[] |
| 遵守省（市）、经开区和学校的疫情防控政策和要求。做到“两个必须”、“两个暂缓”、“两个及时”。有情况及时按要求报告。 | | | | | | 是[] | | 否[] |
| 遵守个人卫生防控要求。减少人员聚集，减少参加聚集性活动、聚餐等。养成戴口罩、勤洗手、常通风、不聚集、一米线、错峰用餐等生活习惯。 | | | | | | 是[] | | 否[] |
| 确保本人近期居住所在地不在封控区和管控区范围内。  确保来校路途不经过封控区和管控区范围。 | | | | | | 是[] | | 否[] |
| 近期无省（市）内行程轨迹，没有“重点人员管控措施一览表”的管控要求，不属于按有关要求需要隔离（居家监测）的人员。（外地返昌返校人员需另行申报） | | | | | | 是[] | | 否[] |
| 提供72小时核酸检测阴性证明。 | | | | | | 是[] | | 否[] |
| 最近一次核酸检测时间 | | 月 日 | | 检测地点 | |  | | |
| 进校当天昌通码颜色 | |  | | 当日体温 | | °C | | |
| 所在单位审核意见：□符合进入校园条件，同意进入。  经办人签名： 单位负责人签名（盖章）：  年 月 日 年 月 日 | | | | | | | | |

注：①各单位各部门请切实落实主体责任，严格对照表格的要求逐项审核，确定符合进入校园人员条件的才可以审批进入校园。②《审批表》应一天一审，一天一发，需单位主要负责人签字，并盖单位（处级）公章。③如不按要求审批，将暂停直至取消该单位审批资格，并通报校纪委。