进（出）门审批单

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **所在单位****（学生填学院班级）** |  |
| **申 请****校 区** | 朝晖校区（）屏峰校区（ ）假山学区（ ） |
| **进出****类型** | **出 门（ ）** | **进校门时间** | 2020年 月 日 时 分 |
| **进 门（ ）** | **出校门时间** | 2020年 月 日 时 分 |
| **当前身体状况** |  | **联 系****电 话** |  |
| **申请****事由** | 签 名： |
| **学院****/部门****负责人****意见** |  签 名：意见签署后，学院（部门）主要负责人递交学校防控办负责人审批。 |
| **学校****防控办审批** |  签 名：经审批，学校防控办相关负责人发到“校园封闭式管理工作群”后生效。 |

1.校园封闭式管理期间，经申请人如实填写，单位主要负责人严格审核后签字，学校防控办批准生效；

2.前14天内有流行病学史（湖北等疫情严重省份和我省温州市、台州温岭、黄岩等省内疫情较重地区旅行史、生活史，与确诊病例、疑似病例密切接触）的教职员工，一律不得返校。