（单位、部门）　 　入校通行状态变更申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **工号** |  |
| **原通行状态** | 禁行（）  通行（） | **申请后通行状态** | 禁行（）  通行（） |
| **变更原因** |  | | |
| **本人及同住家人近一个月行程** |  | | |
| **本人及同住家人健康状况** | 近14天内无发热、咳嗽或呼吸道感染症状；  近14天内无接触过发热、咳嗽或呼吸道感染症状者。 | | |
| **申请人**  **承诺** | 本人提供的本人及同住家人近一个月行程及健康状况属实。  　　　　　　　　申请人： | | |
| **单位（部门）**  **审批** | 经核实，同意申请人通行状态变更。  审批人（签字）：  审批日期： 单位（部门）公章： | | |
| **学校疫情防控领导小组备案** |  | | |

1.本标所填人员指本部门、单位在编人员、人事代理人员、劳务派遣人员，以及长期驻校外单位人员；即有校园卡或临时卡的全部人员；

2.本表须由各单位、部门主要领导发cpursc@163.com邮箱，并电话确认，联系人：徐海峰。