附件1：

**安徽工商职业学院学生返校申请表**

填表时间：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性别 | |  | | 学号 | |  | |
| 学院 |  | | 年级、班级 | | | |  | | | |
| 户籍所在地 |  | | 联系方式 | | | |  | | | |
| 现居住地（具体到县或区） |  | | | | | | 是否疫情重点地区 | | |  |
| 是否申请暂不返校 |  | | | | | | | | | |
| 随同人员名单及关系 |  | | | 拟返校时间和交通方式 | | |  | | | |
| 近14天以来离开现住地情况 |  | | | | | | | | | |
| 返校前 14 天内，是否有出入境经历或直接、间接接触境外入境人员 |  | | | | | | | | | |
| 有无发烧、咳嗽情况 |  | | | | | | | | | |
| 有无确诊病例、疑似病例接触史 |  | | | | | | | | | |
| 本人承诺 | 以上所有填报信息真实有效，无瞒报、漏报等情况;返校后，本人将严格遵守学校疫情防控工作要求；本人自愿承担因瞒报、漏报等情况所产生的一切后果。  本人签名: | | | | | | | | | |
| 二级学院意见 | 同意 |  | | | | 不同意 | |  | | |