**中国海洋大学学生返校申请审批表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 学号 | | | |  | |
| 学院（中心） | MPA教育中心 | 专业年级 | | | |  | |
| 身份证号 |  | 类别（本、硕、博） | | | |  | |
| 联系电话 |  | 辅导员 | | | | 齐晓敏 | |
| 来校交通工具（包含来青航班车次） |  | 导师 | | | |  | |
| 家庭住址(具体到门牌号) |  | | | | | | |
| 入校时间 |  | | 宿舍地址(具体到门牌号) | |  | | |
| 近14天体温是否异常 |  | | 近14天是否有发热、咳嗽等相关症状 | |  | | |
| 本人或者同住人是否为确诊、疑似患者或无症状感染者 |  | | 本人或者同住人是否接触确诊、疑似患者或无症状感染者 | |  | | |
| 近14天本人或同住人是否接触中高风险地区和境外返回人员 |  | | 近14天是否处于隔离观察期 | |  | | |
| 近14天本人或同住人是否到过中高风险地区 |  | | 所在社区（村居）21天内是否发生疫情 | |  | | |
| 近14天是否境外返回 | 返回国家： | | | | | | |
| 山东省健康码图 | （插入图） | | | 近14天轨迹图 | （插入图） | | |
| 本人承诺以上信息属实，返程中做好自我防护，严格遵守各项法律法规和学校各项管理制度，并承担相应法律责任。  学生签名：电子签  年 月 日 | | | | | | | |
| 学院（中心）意见 | 学院（中心）已研判该生符合返校相关规定，同意返校。  签字：  年 月 日 | | | | | |

附：核酸检测结果