

华附复学（疫情期间）来访人员申请表

填表时间： 年 月 日 时 分

来访事由					
来访时间		来访地点			
申请人		联系电话			
来访人		联系电话			
身份证号		车辆			
请认真阅读以下内容，并在核实来访人真实情况后如实填写来访人健康信息。					
前十四天是否到访重点疫区	是（ ） 否（ ）	到访重点疫区地点		离开重点疫区日期	
是否接触过新冠肺炎四类人员 请如实勾选	1. 确诊/ 疑似病例	2. 密切接触者	3. 现居重点疫区者	4. 重点疫区来穗人员及有重点疫区人员接触史	
	是（ ） 否（ ）	是（ ） 否（ ）	是（ ） 否（ ）	是（ ） 否（ ）	
来访人今天的身体状况	健康（ ） 发热（ ） 咳嗽、流涕等呼吸道症状（ ） 其他_____				
今天来访人家庭成员或密切接触人员的身体状况	健康（ ） 发热（ ） 咳嗽、流涕等呼吸道症状（ ） 其他_____				
本人承诺：以上内容均是本人如实填写，真实有效，绝无欺瞒，并自愿承担可能带来的法律后果。					
申请人签名：					
审 批					