附件：

杭州职业技术学院

疫情防控期间外来人员进校申报表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 校内申报  单位 | 资产公司 | | | 申报时间 | | 年 月 日 | | |
| 申报单位  联系人 | 杨老师 | | | 手机号码 | | 15988466718 | | |
| 进  校  事  由 | 食堂原材料鸡蛋项目投标 | | | | | | | |
| 申请进  校时间 | 2020年 月 日 时 | | | 预计出  校时间 | | 2020年 月 日 时 | | |
| 来访人员信息 | | | | | | | | |
| 单位 | | 姓名 | 职务 | | 手机号码 | | 杭州健康码颜色 | 车牌号码  （如驾车） |
|  | |  |  | |  | |  |  |
|  | |  |  | |  | |  |  |
|  | |  |  | |  | |  |  |
|  | |  |  | |  | |  |  |
|  | |  |  | |  | |  |  |
|  | |  |  | |  | |  |  |
| 申请部门  负责人意见 | 以上申报信息属实，同意进校。    2020年 月 日 | | | | | | | |
| 保卫处  备 案 |  | | | | | | | |

注：申请部门请务必提醒外来人员带好个人证件、如实报告个人健康状况。

附件

**个人健康声明**

姓名 性别 □男 □女 出生日期: 年 月 日

籍贯 父母（子女）所在城市

近一个月曾去过地方 来回日期 /

14天内曾经在北京市、吉林省吉林市以及境外国家地区居住或到过以上地区 □否 □是

14天内曾经有北京市、吉林省吉林市以及境外国家地区的亲友来过家里 □否 □是

14天内是否接触过北京市、吉林省吉林市以及境外国家地区回来的人 □否 □是

你是否有以下症状，如有请在□中划√ □否 □是

□发热 □咳嗽 □胸闷 □其他呼吸道症状

若14天内到访或接触过来自境外国家地区的人员，请注明具体境外国家地区 /

按照新冠肺炎疫情防控工作相关规定，任何个人不得隐瞒、缓报、谎报新冠肺炎疫情，对拒不执行国家关于疫情防控相关规定造成疫情扩散危害公共安全者，将依法追究法律责任。

本人承诺以上健康声明情况属实，如有不实，愿接受有关法律法规处理，由此产生的一切后果自负。

本人签字： 日期：2020年 月 日

进校人员身份证正反面照片、绿码截图