附件4

河南师范大学入校审批表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓 名** | **所在单位** | **教工工号（其他人员填写身份证号）** | **入校事由** | **入校日期** | **是否有发热、咳嗽、乏力、咽痛、腹泻等症状体征，症状体征未消失** | **是否从境外、国内中高风险地区返回新乡未满14天** | **是否返校前14天内有流行病学史，与新冠肺炎确诊病例、疑似病例有密切接触** | **是否存在其他疫情可能风险、确实不宜入校** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

（此表可续）

单位领导签字（盖章）：

年 月 日