附件2：

校友返校预约申请表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 | |  | | |
| 身份证号 |  | | | | | |
| 联系方式 |  | | | | | |
| 返 校 前  详细地址 |  | | | | | |
| 工作单位 |  | | | | | |
| 本科专业 |  | | 入学及毕业时间 | | |  |
| 硕士专业 |  | | 入学及毕业时间 | | |  |
| 博士专业 |  | | 入学及毕业时间 | | |  |
| 进入校园 起止时间 | - | | 身 体  健康状况 | |  | |
| 本人承诺 | 1. 本人现居住小区未完全封闭，可凭相关证明出入； 2. 本人及家属近期未到过疫区、未与疫区人员接触、未与确诊病例及疑似病例人员有过接触； 3. 本人及家属体温正常（37.2℃以下），无新冠肺炎症状； 4. 本人持有龙江健康码绿码； 5. 本人承诺随队进出校园，服从统一指挥，不擅自在校园内活动。 | | | | | |
| 校友签字： 填表日期： | | | | | | |