常州大学疫情防控期间学生复学申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **学号** |  | **学生类型** | □本科生  □研究生 |
| **学院班级** |  | **校区、楼号、宿舍号** | |  | |
| **联系电话** |  | | **假期所在地** |  | |
| **停课原因** | □确诊新型冠状病毒感染的肺炎 □接触新型冠状病毒感染的肺炎患者  □从重点疫区返校（湖北、浙江温州）□其他原因： | | | | |
| **治疗单位**  **/隔离地点** |  | | **治疗/隔离**  **时间** | 月 日- 月 日 | |
| **其他需要说明情况** | **1．体温：**  **2．** | | | **目前**  **身体状况** |  |
| **治疗/隔离**  **单位确认证明** | （可另附）  经办人： （单位公章）  年 月 日 | | | | |
| **校医院**  **意见** | 经办人： （单位公章）  年 月 日 | | | | |
| **学院**  **意见** | 学工负责人签字： （学院公章）  年 月 日 | | | | |
| **学生处**  **意见** | 负责人签字： （学院公章）  年 月 日 | | | | |

备注

1. 本表一式四份，学生工作处、教务处、学生所在学院和后管（宿管）部门各一份；
2. 疫情重点地区根据疫情形势，按上级防控部门规定随时调整