校友返校预约申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  |
| 身份证号 |  |
| 联系电话 |  | 邮箱 |  |
| 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 |  |
| 本科班号 |  | 是否为班级负责人 |  |
| 是否带家属 |  | 如带家属，家属人数 |  |
| 是否带孩子入校 |  | 如带孩子，孩子是否参加科创营 |  |
| 进入校园 起止时间 | - | 身 体健康状况 |  |
| 备注 | （饮食，出行等方面的特殊需求） |
| 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。
 |