**会计学院学生返校情况信息表（返校条件复审表）**

**班级： 班主任签字： 复审签字：**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** | **交通方式（飞机、高铁、大巴、私家车等）** | **到淮****站点** | **预计返校时间（精确到小时，24小时制）** | **返校条件** | **备 注** |
| （1）返校前14天身体健康，无发热、胸闷、乏力、干咳等症状，持有“淮上通”绿码 | （2）返校前一个月未接触确诊或疑似新冠肺炎患者 | （3）返校前一个月无疫情防控重点地区（湖北）旅居经历，未密切接触疫情防控重点地区（湖北）返乡人员 | （4）返校前14天无国（境）外旅居史，未接触过国（境）外人员 | （5）近14天内居住在一起的家庭成员中无发烧、胸闷、乏力、干咳等症状的 | （6）是否途径、旅居过中高风险地区 |
|  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |