附件4

湖北科技职业学院毕业生住校申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学生姓名 |   | 性别 |   | 学号 |   |
| 身份证号 |   | 手机号 |   |
| 现居住地址 |   | 学院 |   |
| 年级、班级 |   |
| 辅导员 |   |
| 家长姓名 |   | 电话 |   |
| 申请原因 |  |
| **我自愿申请住校。我及我的监护人（家人）已知晓在住校中可能存在风险，了解相关防护和管控措施，特作如下承诺：**1.已认真学习了学校有关疫情防控相关规定内容。2.没有被诊断为新冠肺炎确诊病例、疑似病例、无症状感染者。3.过去14天没有与新冠肺炎确诊病例、疑似病例、无症状感染者密切接触。4.过去14天没有去过国（境）外及国内疫情中高风险区域。5.过去14天没有被集中隔离观察或留观后已解除医学观察。6.目前没有发热、干咳、气促等呼吸道症状。7.住校后将严格遵守学校和学生公寓管理的要求和疫情防控的各项规定，保持个人卫生清洁工作，保证公共区域、宿舍卫生良好。一旦出现发热、干咳、气促等呼吸道感染症状，及时主动向辅导员报告。住校日期截止主动离校。**本人承诺对以上提供的信息真实性负责，如因信息不实或违反封闭管理规定引起疫情传播和扩散，愿依法承担相应法律责任。** 申请人签字： 家长签字： 年 月 日 |
| 学院审批 |  | 后勤服务集团审批 |  |