**杭州师范大学钱江学院疫情防控期间访客登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 | |  | 身份证号 |  | |
| 单位 |  | | | | | 健康状况 |  | |
| 联系方式 |  | | | | | 杭州健康码颜色 |  | |
| 来校时间 | | | |  | | | | |
| 来校办理事项 | | | |  | | | | |
| 具体出发地 | | | |  | | | | |
| 交通工具（自驾的填写车牌号） | | | |  | | | | |
| 14天内是否中高风险地区 | | | | | | | |  |
| 14天内是否接触有中高风险地区旅居史人员 | | | | | | | |  |
| 近14天去过中高风险地区（附3天内有效核酸检测阴性报告单） | | | | | | | |  |
| 是否与疑似或确诊病例接触过 | | | | | | | |  |
| 直系亲属健康状况 | | | | | | | |  |
| 上述事项完全属实，如有虚假，愿意承担一切后果。  承诺人： | | | | | | | | |
| 邀请单位  负责人意见 | | 签字：时间： | | | | | | |
| 学院防控办  意见 | | 签字：时间: | | | | | | |