|  |
| --- |
| 2020年上海市社区教育机构院（校）长专题培训主会场疫情防控期间培训人员临时入校申请表**申请单位： 申请日期：2020 年 月 日** |
| **姓名** | **所在单位** | **入校日期、时段** | **事由** | **本人及共同居住者近日是否有发热、咳嗽等异常症状** | **是否来自或途径目前仍是中高风险地区（含在明确为“高风险、中风险”前14天到沪）** | **是否14天内入境** | **21天内是否来自或途经由中高风险调至低风险的地区** | **14天内是否从低风险地区返沪（如填写是，请注明是否完成入校前14天的自我健康管理）** | **健康码是否为绿色（以截图形式贴在附件里）** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 备注：1.各部门应严控校外人员临时入校申请，**非必要不入校**。 2.各部门应**严格审核**申请人的**行程信息**和**健康码最新状态**。3.国务院客户端 疫情**风险等级**及**行程信息查询**平台二维码。 |  |



**附件**

1. **健康码截图**

**二、行程码截图**