云南艺术学院文华学院2020年暑假跨省域流动审批表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 部 门 |  |
| 岗 位 |  | 联系电话 |  |
| 外出时间 |  | 返回时间 |  |
| 外出事由 |  | | |
| 外出路线 |  | | |
| 交通工具 |  | | |
| 部 门  （分管领导）  审 批 | 审批意见：  审批人：  日 期： | | |
| 返回销假 | 时间： 年 月 日  部门领导签字： | | |
| 健康状况 |  | | |
| **本人承诺：**  1.以上填报各项信息真实准确；并已向学校汇报我的外出安排，学校对此完全知情并同意我外出；  2.学校已向我宣讲减少外出、不参加聚集活动、加强个人防护、尽量不乘坐公共交通工具等疫情防控相关要求，并已告知外出期间有关注意事项及可能存在的风险；  3.外出期间我将自觉遵守国家法律法规和校纪校规，切实做好个人防护，确保通讯畅通，自觉注意人身及财产、交通、饮食、消防等安全，外出期间一切安全责任由本人承担；  4.按照学校要求及时报告行程和身体健康状况，按时返校并主动销假；  身体如有不适及时就医并向校区报告。 | | | |