# 研究生返校返沈及异地流动申报表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学 号 |  | 姓 名 | |  | 联系电话 |  |
| 所在学院 |  | | | 所学专业 |  | |
| 详细申请情况 | | | | | | |
| 申请原因 |  | | | | | |
| 出 发 地 |  | | | 预计出发时间 | |  |
| 出发前详细住址（精确到门牌号） | | |  | | | |
| 目 的 地 |  | | | 预计抵达时间 | |  |
| 目的地详细住址（精确到门牌号） | | |  | | | |
| 详细行程（交通工具、车次、班号等） | | |  | | | |
| 近14日活动情况 | | | | | | |
| （　）本人是否有感冒或发热症状  （　）所接触人员是否有感冒或发热症状  （　）本人是否曾进出疫情重点管控地区  （　）是否符合属地出行政策要求 | | | | | | |
| 审 批 意 见  （注：导师和单位分管领导审批意见采取电子审批方式） | | | | | | |
| 导师意见：  审批人：　　 审批时间：　　年　月　日 | | | | | | |
| 单位分管领导意见：  审批人： 　　　 审批时间：　　年　月　日 | | | | | | |
| 研究生处意见：  审批人： 审批时间：　　年　月　日 | | | | | | |
| 校疫情防控工作领导小组意见：  审批人： 审批时间：　　年　月　日 | | | | | | |

经办人： 　　　　 申请日期：　　年　月　日