临时进校备案表

因 工作需要， 公司 名相关工作人员于 年 月 日至 月 日进入校园进行 事宜办理，相关人员是：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 身份证码 | 现住地址 | 电话号码 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**对接部门承诺书**

1.严格执行临时进校人员报备制度，履行学院疫情防控政策告知责任；

2.临时进校人员健康信息已严格审核并通过，包括身体健康状况、苏康码、行程码、24小时核酸阴性证明、疫苗接种证明，履行审核责任；

3.严格做好校外人员在入校后的健康监管和防控管理，履行监管责任。

4.如有疑问及时向学院疫情防控办请示。

校内经办人：

联系电话：

部门负责人（签字）：

部门公章：

年 月 日