疫情期间出差（赴市区外工作、请假）审批表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | |  | | | **性别** |  | | | **单位** |  |
| **现居住地址** | | |  | | | | | | | |
| **出差（工作）事由** | | |  | | | | | | | |
| **同行人员信息** | **姓名** | | | **所在单位** | | | | **现居住地址** | | |
|  | | |  | | | |  | | |
|  | | |  | | | |  | | |
|  | | |  | | | |  | | |
| **起止日期** | | |  | | | | **目的地** | | |  |
| **途径地** | | |  |
| **人员身体状况** | | |  | | | | | | | |
| **乘坐交通工具** | | |  | | | | **食宿安排** | | |  |
| **个人承诺** | | | 本人承诺，在外出差（工作）期间严格做好自我防护，确保健康安全。若出现发烧、乏力、咳嗽、腹泻等症状，立即与当地防疫部门联系，服从当地防疫部门的安排，并将相关情况报校疫情监测处置组。返回后第一时间报备身体健康状况。  承诺人：  日期：2021年 月 日 | | | | | | | |
| **所在单位主要负责人意见** | | | 审批意见：  签字：  日期：2021年 月 日 | | | | | | | |
| **分管校领导**  **意见** | | | 审批意见：  签字：  日期：2021年 月 日 | | | | | | | |