**信息工程学院**

**防疫期间进入学习室（实验室）审批单**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 学号 |  | 专业年级 |  |
| 学习室（实验室）  地点 | |  | | | |
| 申请时间  （具体到几点几分） | |  | | | |
| 进楼体温 | |  | | | |
| 是否出现发热、乏力、干咳、呼吸困难等症状 | | （请如实填写身体状况，填写“是”或者“否”） | | | |
| 其他  需要说明的事项 | |  | | | |
| 指导教师审批意见 | | 指导教师签字：  日期： | | | |
| 学院审批意见 | | 签字： 盖章：  日期： | | | |

备注：签名可以为电子签名。