

湘潭市一中师生、家长疫情防控外出申请表

姓 名		性 别		年 龄	
出行时间		预计回程时间			
目 的 地			目的地风险等级		
同行人员 信息	姓名	关系		备注	
外出理由					
个人承诺	<p>1. 外出期间严格遵守疫情防控各项工作要求；</p> <p>2. 若外出因特殊原因被隔离或因病治疗、给学校正常教学秩序造成影响的，由本人承担全部责任。</p> <p style="text-align: center;">承诺人签名（班级）：</p>				
领导审批					
重要提醒	卫健、教育局：对于瞒报、谎报者将严肃追责问责！				

此表一式两份，教职工一份留办公室，一份留医务室。

学生一份留班主任，一份留医务室。

年 月 日