药学院（深圳）疫情防控期间学生外出申请表

填表时间： 导师/辅导员签名：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 学号 |  |
| 联系电话 |  | 导师信息 |  |
| 外出原因 |  | | |
| 外出时间点 | 月 日 时至 时 | | |
| 计划外出路径 |  | | |
| 本人承诺以上信息属实，且本人在校外期间会做好个人疫情防护措施，不聚会，不聚餐，不聚集，室内保持一米以上间隔距离，确保个人安全。  申请人：  日 期： | | | |
| 学院意见 | 审批人：  日 期： | | |