



滁州职业技术学院

CHUZHOU POLYTECHNIC

修能致用 笃学致远

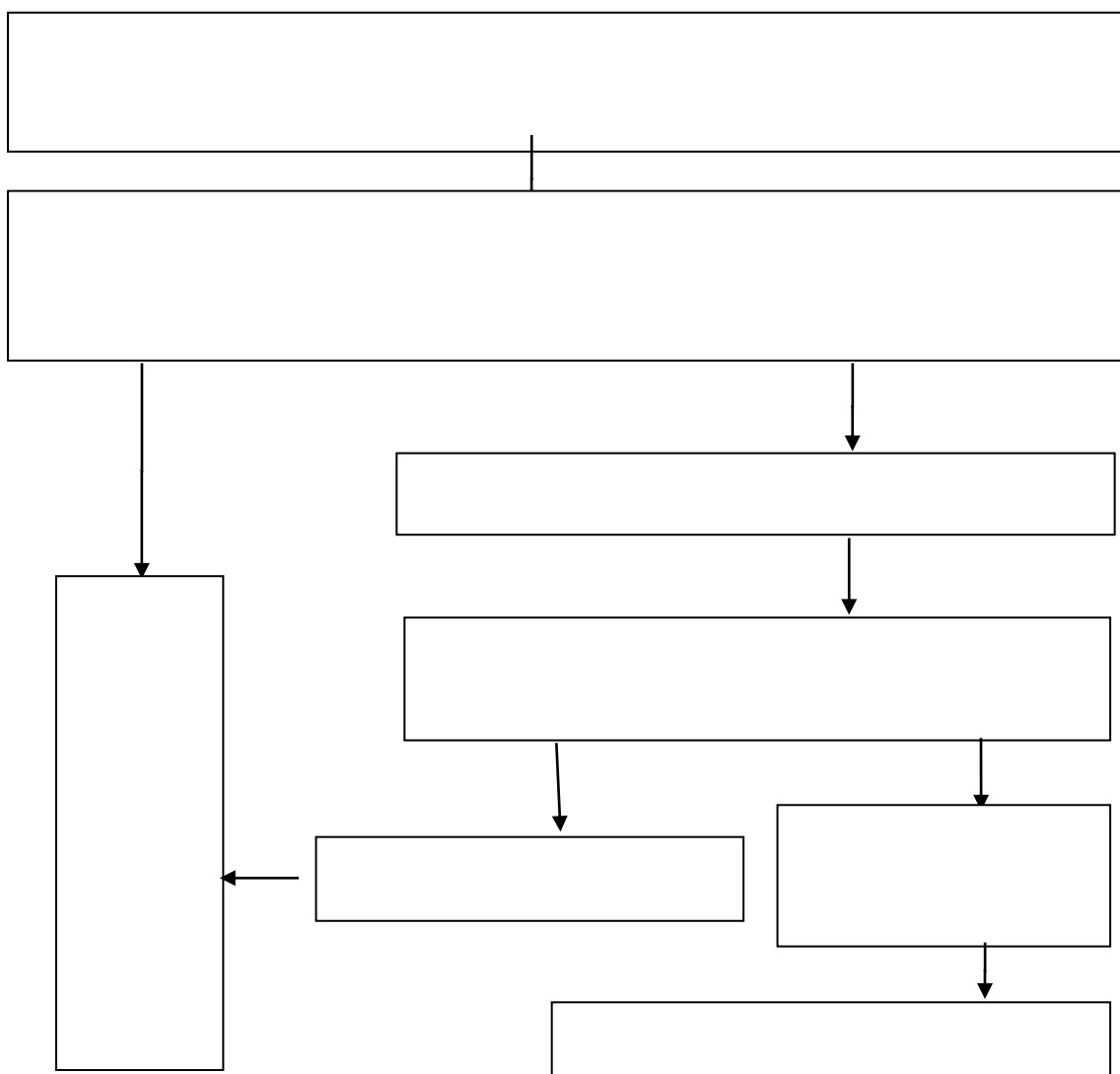


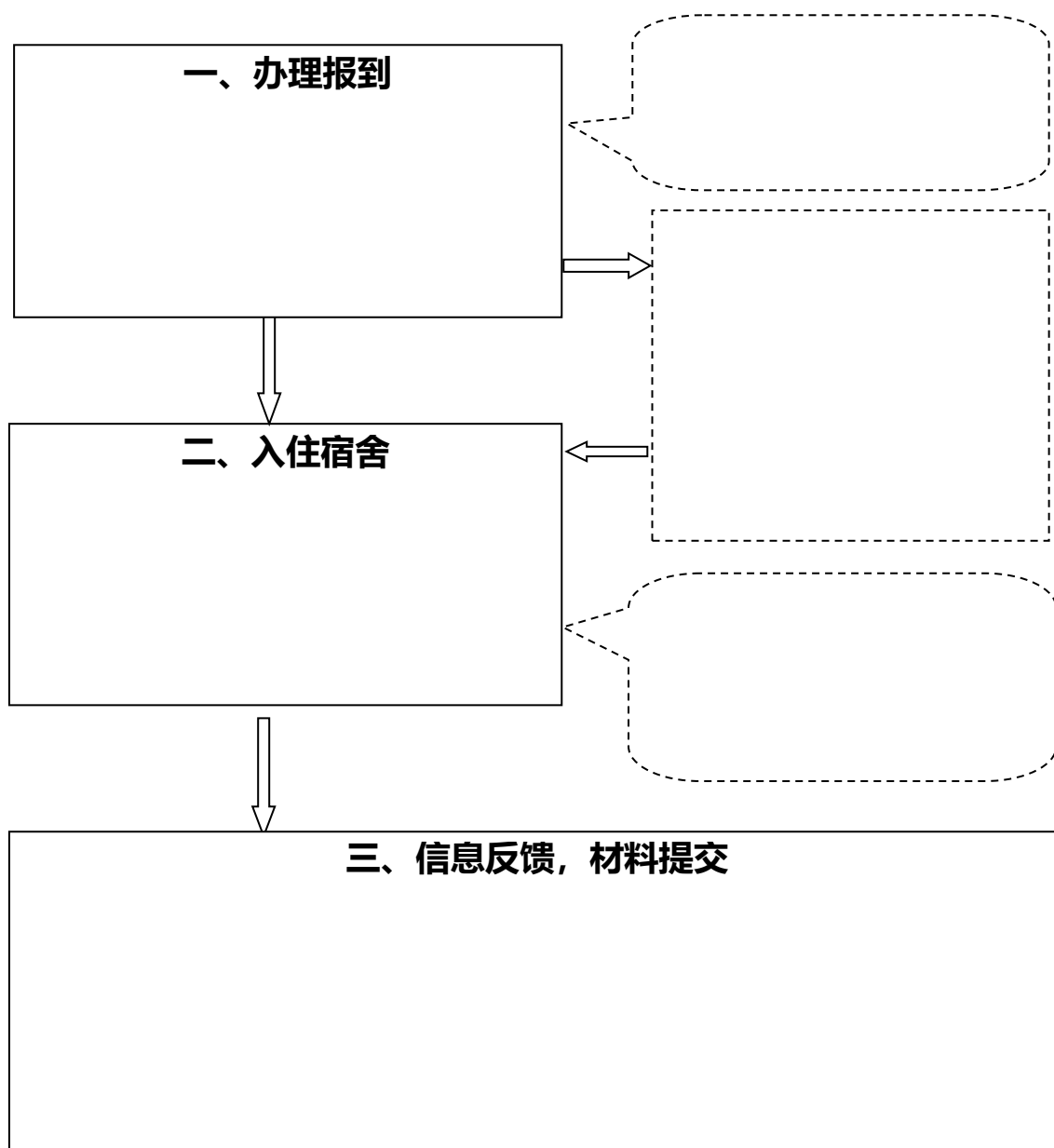
!

!

| 序号 | 返校日期 | 教学院部 | 备注 |
|----|------|------|----|
| 1 | 9 21 | | |
| 2 | 9 21 | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |

!







滁州职业技术学院

SUZHOU POLYTECHNIC

修能致用 笃学致远

学生姓名:

教学院部:

年 级:

专业班级:



| | | |
|-------|--|--|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| 进校时体温 | | |
| | | |
| | | |

本人承诺：以上所填事项均真实。如有不实，后果自负。



| | | | | | | | | | | |
|---------------------------------|------|--|--|--|--|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--|
| 学生 基本 信息 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | | | | | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | | | | | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | | | | | | | | | | |
| 新冠 肺炎 疫苗 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| 新冠 肺炎 感染 及高 危因 素 | 高危因素 | | | | | | 有无情况 | | | |
| | | | | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| | | | | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| | | | | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| | | | | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| | | | | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |

1. 本人（学生填写）承诺以上提供的资料真实准确。如有不实，本人愿承担由此引起的一切后果及法律责任。
2. 承诺人（签字）