学生临时入校审批表

申请部门：

时间： 年 月 日 时 分入校

事由：

入校活动地点：

入校天数（时长）： 天

人员信息：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 电话 | 单位 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |

行程码、苏康码附后，入校时结合刷码验证。

申请部门负责人签字： 校领导审批：

年 月 日 年 月 日