

沈阳科技学院

沈阳科技学院访客审批单

来访人员：____身份证号：_____于____年____月____日到访沈阳科技学院_____部门，办理事宜，计划于____年____月____日时离开学校。

本人承诺自____年____月____日以来的 14 天内，从未到过或经过疫情风险地区，所居住小区及工作地方未发生确诊病例。本人也未发生过体温异常、咽痛、咳嗽等不适症状。以上所言如有不实，涉嫌违法，将承担一切责任。

承诺人（签字）：

部门负责人（签字）：

疫情防控工作领导小组（签字）：

沈阳科技学院
疫情防控工作领导小组办公室
(党政办公室代章)

年 月 日