审批备案表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事项名称 | | |  | | | |
| 时 间 | | | 年 月 日至 月 日 | | | |
| 地 点 | | |  | | | |
| 参加人数（**其**中，外来人员人数） | | | 人（其中，外来人员 人） | | | |
| 外来人员信息 | | | | | | |
| 序号 | 姓 名 | 身份证号 | | 联系方式 | 居住地址 | 是否符合防疫健康要求 |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  | | | | | | |
| 组织单位意见 | | | □同意 □不同意 负责人签字（公章）  年 月 日 | | | |
| 学校疫情防控工作领导小组审批意见 | | | □同意 □不同意  （公章）  年 月 日 | | | |

注：本表一式3份，组织单位留存1份，学校疫情防控工作领导小组办公室备案1份、保卫处留存1份。