疫情防控期间教职工离渝审批表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **所在部门** | |  | **姓名** | |  | **籍贯** | |  |
| **身份证号码** | |  | | | **联系电话** |  | | |
| **当前居住地** | | 重庆市 区（县） 街道（乡镇） 小区 | | | | | | |
| **外出目的地** | | 省（直辖市、自治区） 县（区） 小区 | | | | | | |
| **目的地疫情情况** | |  | | | | | | |
| **外出时间** | | 年 月 日 | | 外出交通工具 | | |  | |
| **外出事由** | |  | | | | | | |
| **返回时间** | | 年 月 日 | | 返回交通工具 | | |  | |
| **返回后居住地** | | 重庆市 区（县） 街道（乡镇） 小区 | | | | | | |
| **本人承诺：**  **以上信息全部属实。本人在外出期间和返校后将严格遵守各级政府和各地的各项疫情防控规定，服从管理，服从疫情跟踪调查，坚持戴口罩、晨午晚检、维护渝康码、每日报平安、不聚集、不聚餐，返校时持48小时内核酸检测阴性证明，出现异常情况及时报告。若因瞒报信息、不遵守相关规定、违反承诺等造成不良后果，愿意承担相应法律责任、纪律责任和经济责任。**  **本人签名：**  **年 月 日** | | | | | | | | |
| **所在部门意见** | **负责人签名：**  **年 月 日** | | | | | | | |