校外人员临时入校证明

安全工作处：

兹有校外 单位因 工作需进校。进校时间： 离校时间： 车牌号： ，经询问，进校人员均未去过中高风险地区，近14天内未接触过确诊或疑似患者，当前身体健康，具体人员信息如下：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 姓 名 | 身份证号 | 联系方式 |
| 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |

单位（校内）负责人签字、盖章

年 月 日