**附件1：南京中医药大学研究生疫情期间进出校园申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 学号 |  | 年级 |  |
| 专业 |  | 本人联系方式 |  |
| 导师 |  | 导师联系方式 |  |
| 所在二级培养单位 |  | 现住地 | （XX校区XX宿舍） |
| 出校日期 |  | 返校日期 |  |
| **申请情况** | 申请事由：目的地（如有中转地，请注明）： 往来交通方式： |
| **本人承诺** | 本人知晓防疫期间学校封闭管理的有关要求，外出期间做好个人防护，对因离校外出可能产生的风险和后果，责任自负。  本人签字： 年 月 日  |
| **导师意见** | 导师签字： 年 月 日  |
| **培养单位审核** | 情况是否属实，是否同意该生外出申请，请签署意见：签字（盖章）： 年 月 日  |
| **研究生院意见** | 签字（盖章）： 年 月 日  |

注：已返校研究生当天进出校园，且不离开南京市区的申请，以二级培养单位审核意见为准。其他情况，须由研究生院签写意见。