|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 附件1 |  |  |  |
| 疫情防控期间来兰专家报备表 | | | |
| 专家姓名 |  | 联系电话 |  |
| 来兰时间 | 格式：2022年2月20日 | | |
| 来兰交通工具 | （具体到座号） | | |
| 来兰事由 |  | | |
| 详细居住地址 |  | 来兰后住址 |  |
| 邀请人姓名 |  | 联系电话 |  |
| 48小时内核酸检测报告 | | | |
| 核酸检测结果证明图片，也可单独附页 | | | |
| 健康码和通行码 | | | |
| 健康码和行程码截图,也可单独附页 | | | |
| 学院审批意见 | | | |
| 领导签字：  审批时间： | | | |