**疫情防控期间校外科研合作人员入校审批表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 课题组负责人 |  | 实验室所在区域 | |  |
| **科研项目情况** | | | | |
| 项目名称 |  | | | |
| 项目类型 |  | | | |
| 项目开展的必要性、重要性和紧迫性 |  | | | |
| **校外科研合作者信息** | | | | |
| 合作者姓名 |  | 身份证号 |  | |
| 单位 |  | 职位（职务） |  | |
| 电话 |  | 邮箱 |  | |
| 14日行动轨迹说明 | *（请详细说明主要活动地点、主要出行方式、身体状况、随申码颜色等情况）* | | | |
| 申请入校时间段 | *（请填写起止日期）* | | | |
| 本课题组因科研工作需要，申请让校外科研合作人员进入本实验室。在此期间，将全面做好实验室相关疫情防控工作，详见《疫情防控承诺》。  签字：  日期： | | | | |