



滁州职业技术学院

CHUZHOU POLYTECHNIC

修能致用 笃学致远

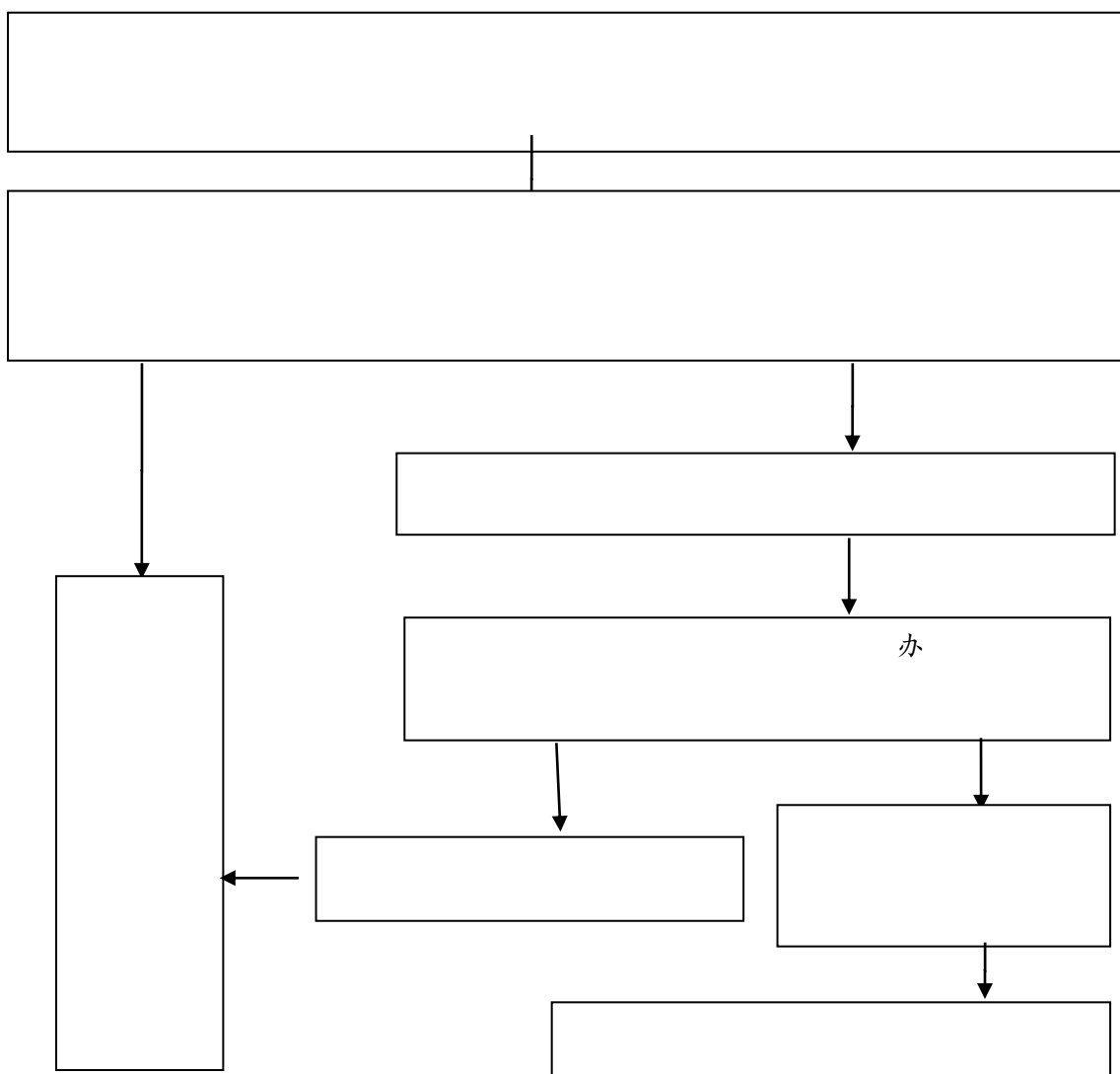


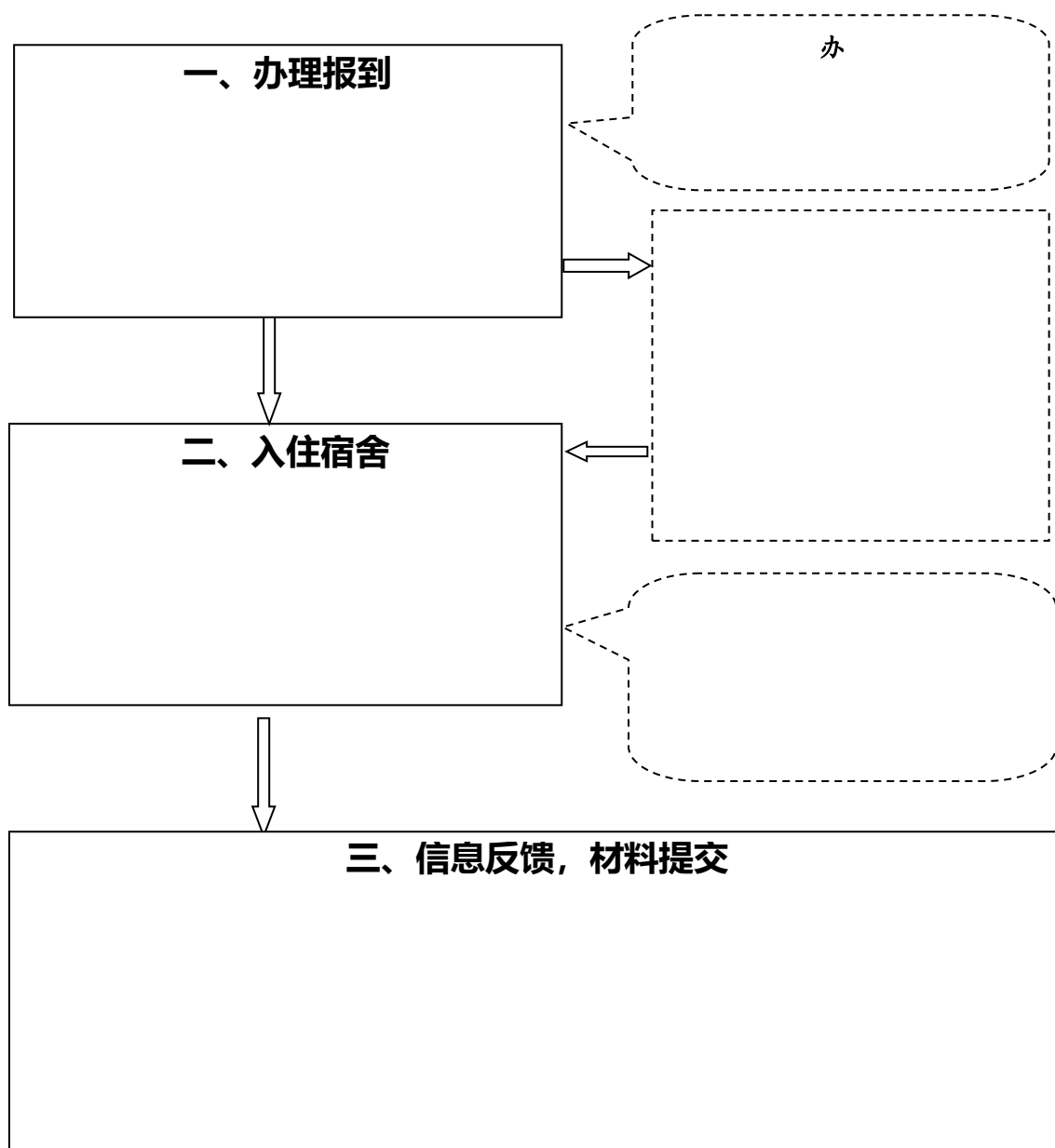


超

! 超

序号	返校日期	教学院部	备注
"	"		
	"		
	!		
	!		
	!		







滁州职业技术学院

CHUZHOU POLYTECHNIC

修能致用 笃学致远

学生姓名:

教学院部:

年 级:

专业班级:





进校时体温		

本人承诺：以上所填事项均真实。如有不实，后果自负。





学生 基本 信息									
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
新冠 肺炎 疫苗									
新冠 肺炎 感染 及高 危因 素	高危因素						有无情况		
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

1. 本人（学生填写）承诺以上提供的资料真实准确。如有不实，本人愿承担由此引起的一切后果及法律责任。
2. 承诺人（签字）

