附件2：

返校申请

**部门负责人、所领导：**

我是所 部门职工 ，现在 省 市 县 镇 乡（村） （小区）居住，因 家属 申请从 省 市 县 镇 乡（村） （小区）返回杨凌，返回家属信息如下：

姓名：

身体状况：

计划返回时间：

交通工具（班次）：

随行人员：

联系方式：

杨凌居住地址：

返校前14天活动轨迹：

核酸检测结果（48小时内核酸检测阴性报告）：

新冠疫苗接种情况：

特此申请，请予批复。

申 请 人：

部门负责人：

2022年 月 日

附件：

核酸检测结果截图

当地健康码截图（实时）：

国务院防疫行程卡截图（实时）：