

学部院系对**同学回国居家隔离观察的知情同意书

现有北京师范大学_____（学部院系）学生，姓名：____，学号____，联系电话____，
现所在国家（地区）

_____（具体到门牌号），

因_____，

于__月__日__时，乘坐_____（航班号）返回中国，航班行程及经停城市为_____，在京或在自己家乡所在地区的居家隔离观察地址：

_____（详细小区门牌号）。

该生近 14 天内未接触新冠肺炎确诊或疑似病例，身体健康，无发热、干咳、乏力等情况。本人承诺回国后按照当地防疫工作要求，如实报告个人行动轨迹及相关信息，居家隔离观察 14 天，家中具备居家隔离观察条件，严格遵守学校要求，未接到返京或返校通知之前不返京、不返校。

本单位对该生情况知情并同意回国居家自我隔离观察。隔离观察期间，本单位将做好该生的相关管理与服务工作。

学部院系防控领导小组负责人签字：（可电子签名或签字拍照/扫描）

日期：2020 年**月**日