南京医科大学二级单位承接校外活动审批表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **活动名称** |  | | |
| **主办单位** |  | **联系人姓名、电话** |  |
| **校内承接单位** |  | **联系人姓名、电话** |  |
| **举办、结束时间** |  | **举办地点**  **（须具体到楼宇、房间号）** |  |
| **活动规模** |  | **校外人员参与数** |  |
| **活动情况概述** | （含活动组织背景、工作流程、占用校内场所与资源等情况） | | |
| **工作方案** | （如在疫情防控期间，工作方案应包含参加人员健康信息核查与闭环管理、责任单位与工作人员情况、突发情况应急处置等。具体方案可以另附） | | |
| **校内承接**  **单位意见** | **承诺在不影响本单位教科研管工作秩序情况下承接本次活动，严格遵从学校校外人员进校管理及疫情防控等规章制度，如造成不良后果的将承担相应管理责任。**  负责人签字（盖章） 年 月 日 | | |
| **保卫处**  **审核** | **已对本活动相关的人员进校管理、交通导引等措施进行审核，（符合□，不符合□）学校安全保卫工作要求。**  负责人签字（盖章） 年 月 日 | | |
| **财务处**  **审核** | **已对本活动中涉及到的资源使用费进行审核，费用已全额上缴学校财务统一管理，（符合□，不符合□）学校财务管理要求。**  签字（盖章） 年 月 日 | | |
| **分管（或联系）校领导审批** | 签字（盖章） 年 月 日 | | |
| **校长办公室（防控办）审核备案** | 负责人签字（盖章） 年 月 日 | | |

制表：南京医科大学新冠肺炎疫情防控领导小组办公室 2021年9月