

桂林理工大学解除医学观察告知书

_____老师/学生，学号/工号：_____，按照《中华人民共和国传染病防治法》相关规定，经卫生部门评估及学校新型冠状病毒肺炎疫情防控领导小组审核后决定自_____年___月___日起解除对您的医学观察，并对您给予我们工作的支持配合表示衷心感谢。

解除医学观察对象签收：

此告知书可作为学校带薪休假/请假凭证。

桂林理工大学医院

年 月 日

桂林理工大学解除医学观察告知书（副本）

学校发放的《桂林理工大学解除医学观察告知书》，我已知晓其内容并承诺严格遵守执行。

被告知人：

联系电话号码：

所在学院及班级：

住址（宿舍）：

辅导员：

联系电话号码：

医师签名：

年 月 日