

桂林理工大学实施医学观察告知书

_____老师/同学，学号/工号：_____，根据您最近 14 天所在居住地以及您目前的症状，被判定为发热人员/疫区人员。按照《中华人民共和国传染病防治法》相关规定和学校新型冠状病毒肺炎疫情防控领导小组的要求，现对您进行集中医学观察，观察期自_____年____月____日至_____年____月____日止。为了您和他人的健康，在医学观察期内请您务必配合学校集中管理、隔离医学观察、采样检测、及其他工作安排。

医学观察对象签收：

此告知书可作为单位带薪休假/学校请假凭证。

桂林理工大学医院

年 月 日

桂林理工大学实施医学观察告知书（副本）

学校发放的《桂林理工大学实施医学观察告知书》，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