



➤ 2022 级新生入学报到须知

一、报到时间

9 月 21-22 日（7:30-21:00）。

二、报到地点

滁州职业技术学院（滁州市丰乐大道 2188 号）。

三、入校报到

所有学生于来校报到前 10 天起连续健康打卡（具体操作按学校推送给新生的打卡操作信息执行）。要按照学校确定的开学时间报到，不得提前，不可无故迟到。

（一）有以下情况者暂缓入学报到

1. 本人或共同生活的家庭成员为确诊或无症状感染者，或被疾控部门判定为密切接触者、次密切接触者的（须经属地卫生部门评估同意，并经申请返校获准后方可返校）。

2. 身处疫情中、高风险区或有疫情外溢风险地，或有疫情中、高风险区旅居史，或到校旅途须经过疫情中、高风险区的（待相关地降为低风险区或常态化防控后再行申请到校）。

3. 当前出现发热、腹泻、咳嗽等相关症状，未经正规医疗诊断、排除新冠病毒感染，身体暂未康复的；或返校前连续健康打卡不符合要求（健康状况不佳）者；或健康码行程码异常的。

4. 来自低风险区的，入学报到时除提供 48 小时内核酸检测阴性证明外，需临时安置在老校区健康观测点完成核酸检测三天两检后再行安排入住学生宿舍；可自愿申请暂缓返校。

（二）除以上情况外，符合入学报到条件的，均应按既定开学时间入学报到

1. **来校之前**。应根据学校推送的相关信息，充分了解返校报到流程及相关事项，合理规划好到校行程、出行方式等，提前准备好旅途中所需防疫物品，做好旅途安全防护准备。**应提前按应接尽接原则完成全程疫苗接种**。按要求持续完成“今日校园”每日健康打卡任务、做好健康监测，确保进校前身体状况良好。要及时登录学校迎新系统完成入学报到线上信息填报，填写个人基础健康档案、承诺书、行程轨迹信息表，提交安康码、行程码及必要的核酸检测阴性证明。同时，注意及时办理网上自助缴费手续。

2. **来校途中**。注意佩戴口罩，做好安全防护，并结合行程轨迹、车次、相关票据、付款记录等及时记载个人旅程轨迹信息。乘坐公共交通工具时要尽量减少与他人交流，旅途避免不必要的聚集、逗留。乘坐私家车或有亲友陪同者，车辆和亲友在校门口应服从现场指挥，即停即走（非必要家长不进校，如必需进校务必提前报备，并提供 48 小时内核酸检测阴性证明，安康码、行程码正常等）。旅途应主动配合相关工作人员进行健康检测、防疫管理，途中如出现发热、干咳、鼻塞、咽痛、腹泻等症状应及时就近就



医。旅途出现相关异常情况应及时告知家长和学校辅导员。

3. 进校报到。佩戴口罩，到学校东大门，在指定通道间隔 1 米以上依次排队按流程扫码（安康码行程码）、测温、核验身份（录取通知书、身份证），查核 48 小时内核酸检测阴性证明后，进校办理入学报到手续。报到当日，学校在滁州高铁站（含汽运中心站）、滁州火车北站等地设置有新生接待点，所有新生（含乘私家车的）可就近就便到相关站点，通过测温、验码（安康码行程码）、查 48 小时内核酸检测结果与身份信息后，统一乘坐迎新接待车辆随车进校办理入学报到手续。所有学生进校后再统一核酸检测。

四、入学材料

入学报到时，按各教学学院部要求，将录取通知书、准考证等相关材料交到相应辅导员处；党（团）员者，将各自党（团）组织关系材料交给辅导员；户口转入学校者，将户口迁移材料交辅导员统一报安全保卫处办理入户手续。

五、请假规定

因特殊原因不能按时报到者，凭相关佐证材料向所在教学学院部办理请假手续（请假一般不得超过两周）。未请假或请假逾期者，除因不可抗力等正当理由外，视为自动放弃入学资格。

六、学籍核定

学校严格按照教育部和省教育厅政策规定进行新生入学资格审查。审查合格的予以注册学籍。审查中发现存在弄虚作假、徇私舞弊等情形的，取消入学资格（已注册学籍的，取消学籍）；情节严重的，移交有关部门处理。

七、注意事项

（一）入学报到请按照相关报到流程进行。

（二）入学教育安排。9 月 23 日起，各教学学院部安排开展适应性入学教育，学校章程与校史校情、校规校纪教育，疫情防控与安全教育，专业学科介绍等。

（三）新生入学体检、心理筛查等事项另行通知。

（四）新生错时错峰分批报到安排如下。

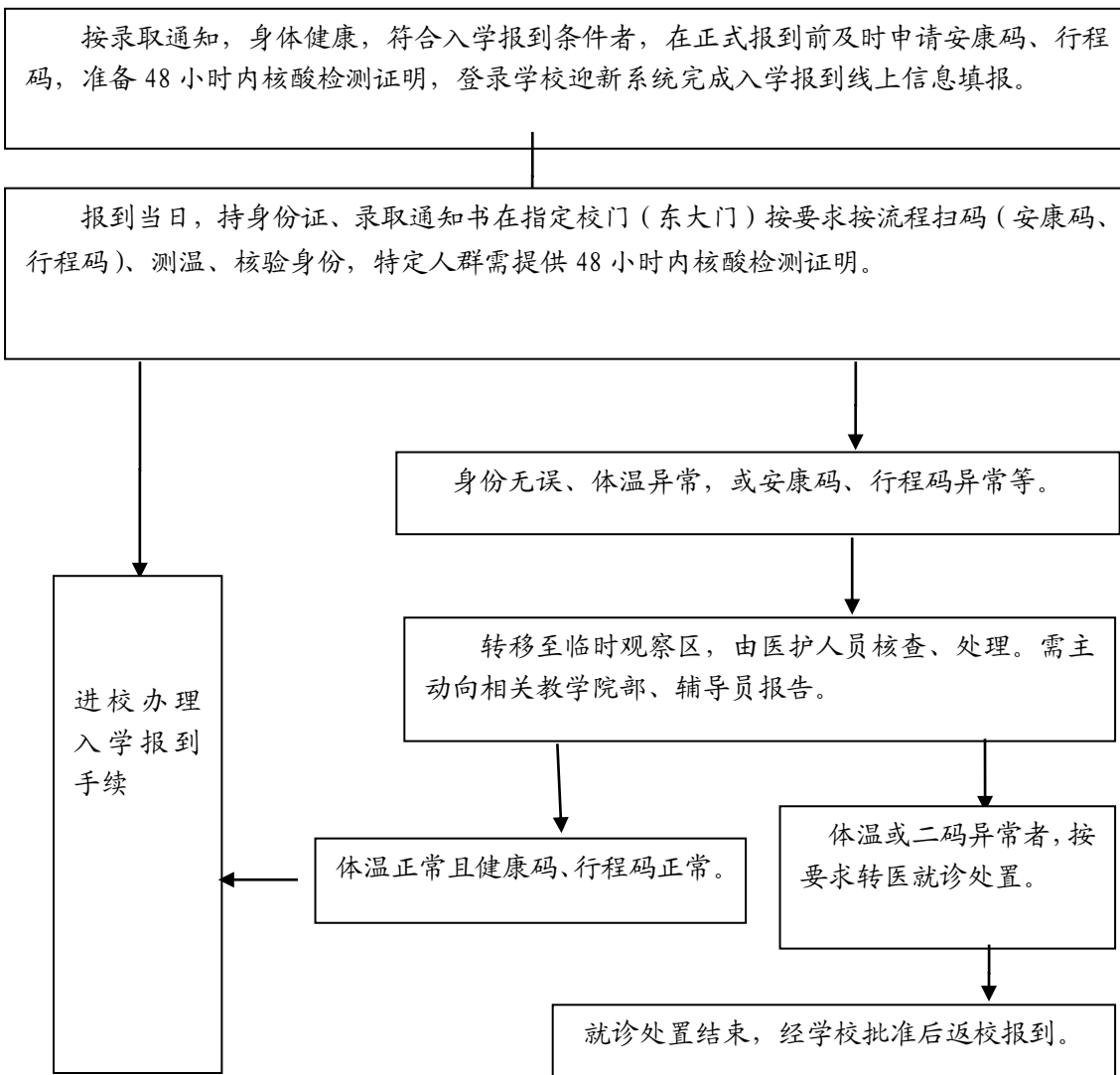
序号	返校日期	教学学院部	备注
1	9 月 21 日上午	本科教育、传媒与设计学院、管理学院	普招新生
2	9 月 21 日下午	电气工程学院、食品与环境工程学院、建筑工程学院	
3	9 月 22 日上午	互联网学院、智能制造学院、信息工程学院	
4	9 月 22 日下午	机械与汽车工程学院、交通与运输学院、商学院	
5	10 月 8、9 日	相应教学学院部	五年制高职转段新生



➤ 2022 级新生入学报到流程

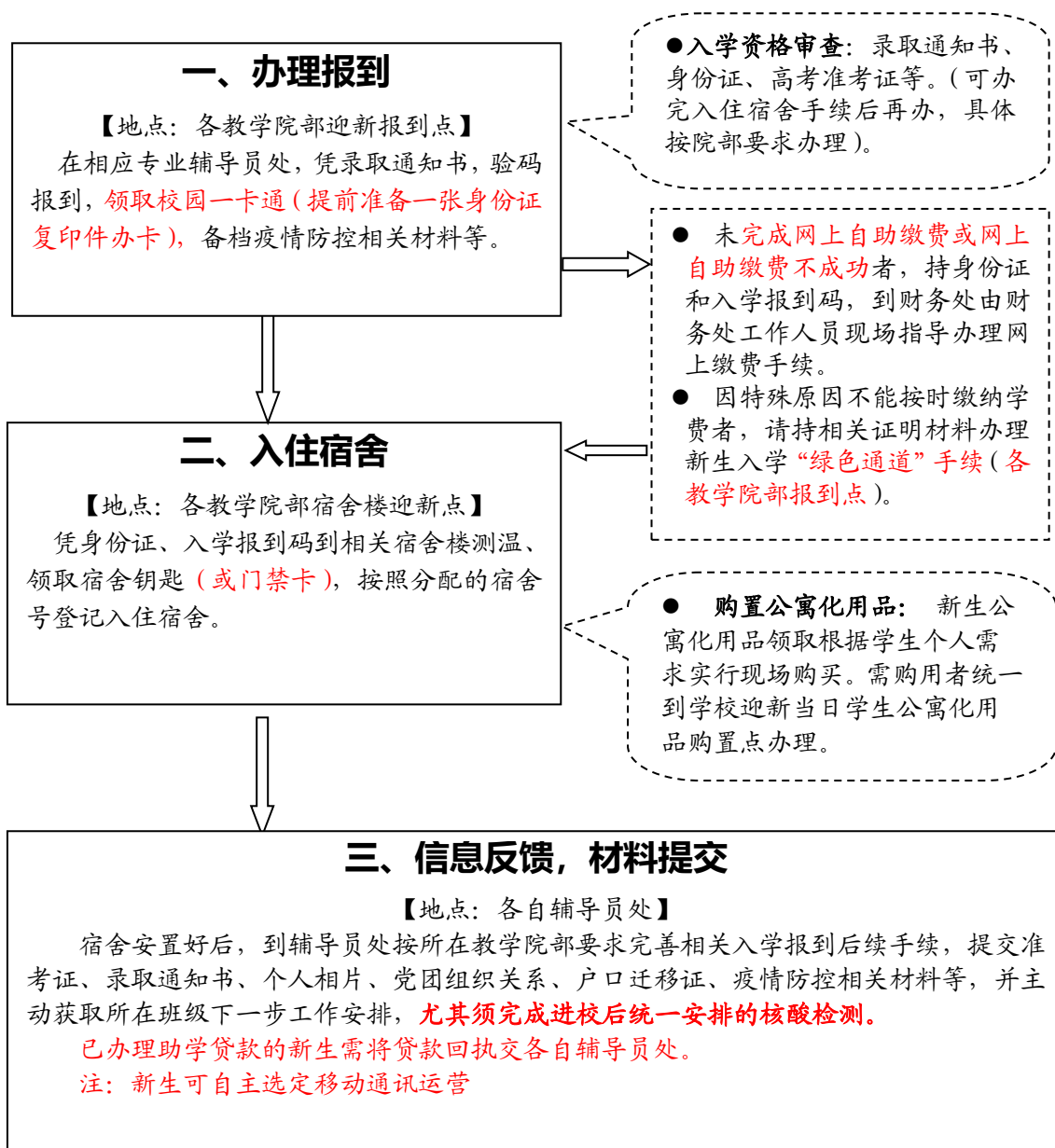
请同学们仔细阅读并按照以下流程办理相关手续。

● 疫情防控进校流程





➤ 2022 级新生进校后报到流程





► 疫情防控 2022 级新生入学承诺书

学生姓名:

教学院部:

年 级:

专业班级:

本人自觉遵守国家法律法规，自觉遵守安徽省新冠肺炎疫情防控各项管理规定，按照对自己负责、对他人负责、对学校负责的原则，承担疫情防控社会责任，郑重作出如下承诺：

一、我以及当前与我一起共同生活的家长或亲属等，返校前 10 天内没有外出远行，更没有到疫情中、高风险区或境外区域。

二、我以及当前与我一起共同生活的家长或亲属等，没有患过新型冠状病毒肺炎，不是无症状感染者，也不是上述两类人员的密切接触者；返校前 7 天内，没有因发热、干咳、腹泻等病症的就医就诊史。

三、我以及当前与我一起共同生活的家长或亲属等，返校前 10 天内没有接触来自疫情中、高风险区或境外且未经检测确认为健康状况的人员。

四、入校后，我一旦发现自己或者假期一起共同生活过的家长和亲属等出现发热、干咳等相关疑似症状时，第一时间向学校（辅导员）报告。

五、入校后，我保证严格遵守学校疫情防控相关要求及《学生手册》和其他日常管理规定。

六、本人自愿承诺，自觉接受各方监督。以上情况如有瞒报、谎报，造成新冠肺炎疫情在校传播，由本人承担相应的法律和经济责任。

承诺人签字:

2022 年 月 日



► 疫情防控 2022 级学生入学个人旅程轨迹信息

2022 年 ____ 月 ____ 日

姓名(手写):	性别: <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年级:
所在教学院部:	专业、班级:	
返校行程的起始地(含中途停滞经由地):		
电话(自己):	家长或紧急联系人电话:	
自暑假以来的居住地:		
返程日期: 2022 年 ____ 月 ____ 日	交通方式:	
返程是否经过中、高风险区域: <input type="checkbox"/> 是, 具体地点为: <input type="checkbox"/> 否 旅程是否有住宿情况: <input type="checkbox"/> 是, 具体时间、地点为: <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 飞机(班次 _____)	
	<input type="checkbox"/> 火车(车次 _____)	
	<input type="checkbox"/> 汽车(发车时间 _____)	
	<input type="checkbox"/> 自驾	
	<input type="checkbox"/> 其他(含坐出租车等)	
同行亲友姓名及联系方式: (如没有, 则填无)		
进校时体温是否超过 37.3 °C: <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
本人抵达滁州前 10 天:		
<input type="checkbox"/> 途经疫情中、高风险区域(日期: _____)		
<input type="checkbox"/> 近距离接触来自疫情中、高风险区且未经检测认定为健康者(日期: _____)		
<input type="checkbox"/> 近距离接触过新冠肺炎疑似或确诊患者、无症状感染者(日期: _____)		
<input type="checkbox"/> 境外旅居史或与入境人员有密切接触史(日期: _____)		
<input type="checkbox"/> 有疫情中、高风险地区旅居史(日期: _____)		
<input type="checkbox"/> 无上述情形		
本人目前健康状况: <input type="checkbox"/> 发热 <input type="checkbox"/> 咳嗽 <input type="checkbox"/> 流涕 <input type="checkbox"/> 咽痛 <input type="checkbox"/> 咳痰 <input type="checkbox"/> 胸痛 <input type="checkbox"/> 肌肉酸痛、乏力 或关节痛 <input type="checkbox"/> 气促 <input type="checkbox"/> 腹泻		
<input type="checkbox"/> 无上述等异常症状		

本人承诺: 以上所填事项均真实。如有不实, 后果自负。



➤ 疫情防控 2022 级学生入学基础健康档案

建档日期：2022 年__月__日

学生 基本 信息	姓名		性别		民族		出生年月	年 月	
	所在教学院部：					年级：			
	专业、班级：					籍贯： 省 市 县/区			
	现住址								
	父亲姓名		联系电话		是否同住	是 <input type="checkbox"/> ；否 <input type="checkbox"/>			
	母亲姓名		联系电话		是否同住	是 <input type="checkbox"/> ；否 <input type="checkbox"/>			
	其他监护人		联系电话		是否同住	是 <input type="checkbox"/> ；否 <input type="checkbox"/>			
学生电话		身份证号码							
新冠 肺炎 疫苗	第 1 针时间	第 2 针时间	第 3 针时间	未接种疫苗原因					
	年 月 (全程需 针)	年 月 (全程需 针)	年 月 (全程需 针)						
新冠 肺炎 感染 及高 危因 素	高危因素							有无情况	
	曾经被确诊为新冠肺炎确诊病例、无症状感染							有 <input type="checkbox"/> ；无 <input type="checkbox"/>	
	近 10 天与新冠肺炎确诊病例、疑似病例、无症状感染者有密切接触史							有 <input type="checkbox"/> ；无 <input type="checkbox"/>	
	近 10 天有疫情中、高风险地区旅居史，或密切接触过来自疫情中、高风险区且未经检测认定为健康者							有 <input type="checkbox"/> ；无 <input type="checkbox"/>	
	近 10 天有境外风险国家（地区）旅居史或与自国外入境人员有密切接触史							有 <input type="checkbox"/> ；无 <input type="checkbox"/>	
近 7 天有发热（腋温 $\geq 37.3^{\circ}\text{C}$ 、额温 $\geq 36.8^{\circ}\text{C}$ ）、咳嗽、腹泻等症状。							有 <input type="checkbox"/> ；无 <input type="checkbox"/>		

1. 本人（学生填写）承诺以上提供的资料真实准确。如有不实，本人愿承担由此引起的一切后果及法律责任。
2. 承诺人（签字）：