

-I	APP.....	2
1	.....	2
2	.....	3
-	.....	5
1.	.....	6
3	.....	7

-i APP

http://ehall.scuec.edu.cn

i



1



每天20:00前完成健康信息填报!

基本情况

学号

姓名

院系 法学院

*性别 男 >

*联系电话 请输入联系电话

现居住地 带*号必填 >

*详细地址

*家庭详细地址

*国家地区 >

*紧急联系人 请输入紧急联系人

*紧急联系人关系 >

4/1000

近期14天其它情况 请输入近期14天其它情况

0/1000

每日情况

填报日期 2020-06-05

*本人健康状态 健康 >

*体温

*家庭成员健康情况 健康 >

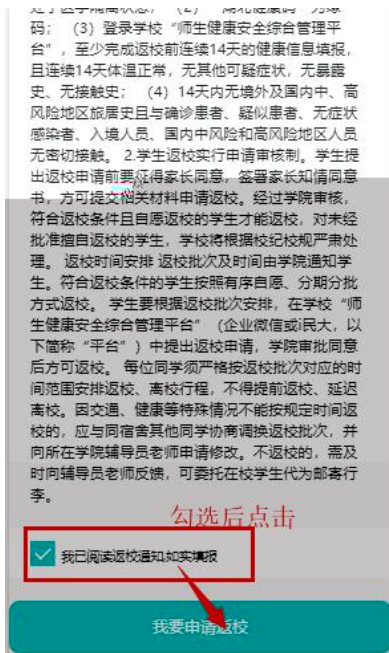
其他情况

3/500

提交

2





*

1

14



*

2

返校信息

*现居住地 请选择 >

*详细地址 请输入详细地址

带*号为必填项 0/300

*预计到校时间 请选择 >

到校站点 请选择 >

*随行人数 请输入10以内的随行人数

*大件行李数 请输入10以内的大件行李数

*返校交通建议是否知晓 请选择 >

*返校是否在宿舍居住 请选择 >

行程信息

行程信息-1 删除

*出发时间 2020-06-01 16:18 >

*交通方式 火车 >

*出发地点/站点 请输入出发地点/站点

*到达地点/站点 请输入到达地点/站点

*预计到达时间 2020-06-02 19:06 >

*车次/航班号 请输入车次/航班号

*车厢/座位号 请输入车厢及座位号

添加行程信息

随行人员

3

承诺书

本人及家长已明确知晓学校新冠肺炎疫情防控期间有关返校的相关要求、内容和程序，经家长同意后，现自愿申请返校。本人及家长承诺：1.严格遵守国家及所在地疫情防控规定，遵守学校的规章制度和管理规定，按照学校要求执行返校流程。2.所填写各项信息真实有效，并对所承诺事项承担法律责任。

对申请书中所填内容真实性的承诺，对健康日报中所填内容真实性的承诺，以及返校过程中和返校后严格遵守学校相关规定的承诺。

勾选承诺书后确认

确定

1.



新增

每天20:00前完成健康信息填报!

基本情况

* 学号	.....	* 姓名	.....	* 院系	.....
* 性别	.....	* 联系电话	.....	* 国家地区	.....
现居住地	.....	* 紧急联系人	.....	* 紧急联系人关系	.....
* 紧急联系人电话	.....	* 近14天情况	正常		
* 详细地址	..... 带*号是必填项				
	9/500				
* 家庭详细地址	.....			
	21/500				
具体行程	.....			

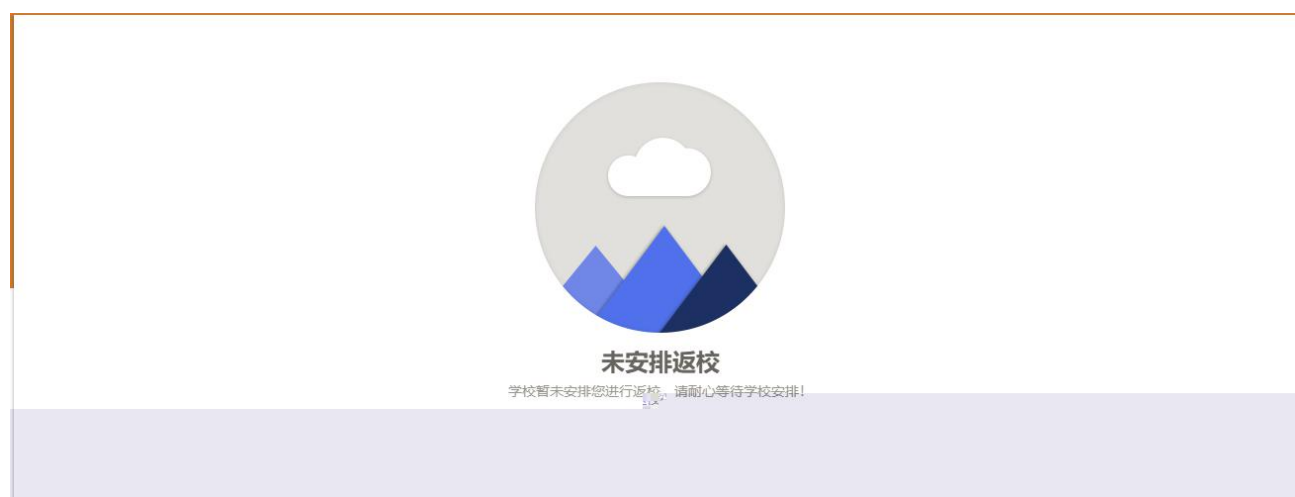
近期14天其它情况				4/1000
0/1000				
每日情况				
填报日期	2020-06-05	体温		本人健康状况
家庭成员健康情况				
其他情况				
3/500				

填写完后 点击保存

保存

版权信息: © 2016 中南民族大学

3



返校须知

安排返校时间：2020年5月至2020年6月

亲爱的同学们：你好！根据常态化疫情防控要求和学校工作实际，学校将于近期安排部分有科研任务的研究生返校，请同学们认真阅读本须知，提前做好相关准备，具体如下：一、返校前 1.学习疫情防控知识和当前所在地区防疫政策。多方面学习新冠肺炎知识、临床表现、防控措施，了解当前所在地法律法规，提高自我防护能力，积极配合防疫工作。2.储备防护用品。储备足够数量口罩（一次性医用口罩或医用外科口罩等），有条件的准备一次性手套、体温计、消毒物品等，用于返校途中自我防护。根据天气情况，备好雨具。3.提前进行核酸检测。还未进行核酸检测的同学，请尽快到当地有资质的医疗机构进行核酸检测。返校前七天内核酸检测阴性才能返校。4.申请“湖北健康码”。申请返校研究生必须通过微信“武汉战役”小程序领取“湖北健康码”，所持“湖北健康码”为绿码是批准返校的必备条件之一。5.提出返校申请。接到返校通知后，学生要征得家长同意，提前规划好返校行程，在“平台”签署《研究生返校承诺书》，提出申请，认真、真实、完整填写相关信息，等待学院审批。二、返校途中 7.做好旅途防护。乘坐公共交通工具时，应全程佩戴口罩，人与人之间保持1米以上距离，避免聚集。8.做好个人防护。在公共交通工具上，尽量避免用手触摸公共物品。下车后，及时用肥皂或洗手液洗手。9.做好健康监测。返校途中，如出现发热、咳嗽、乏力、咽痛、腹泻、呕吐、皮疹、结膜炎、嗅味觉减退等可疑症状，应立即停止行程，并及时报告学院和当地卫生部门。10.做好个人防护。返校途中，应全程佩戴口罩，人与人之间保持1米以上距离，避免聚集。11.做好个人防护。在公共交通工具上，尽量避免用手触摸公共物品。下车后，及时用肥皂或洗手液洗手。12.做好健康监测。返校途中，如出现发热、咳嗽、乏力、咽痛、腹泻、呕吐、皮疹、结膜炎、嗅味觉减退等可疑症状，应立即停止行程，并及时报告学院和当地卫生部门。

我已阅读返校通知，如实填报

勾选后点击

我可以按期返校

*

其他信息

1.全部完成后 点击底部 提交

1	健康档案单	近14天健康信息采集情况 待完成 健康档案状态： 异常 (请点击右侧按钮，完成填报)	修改
2	行程报告单	返校行程安排 待完成 (请点击右侧按钮，完成填报)	修改
	承诺书	阅读内容真实性承诺书 待完成 (请点击右侧按钮，完成填报)	阅读

提交

其他信息

- 健康档案单**

近14天健康信息采集情况 **待完成**
健康档案状态: **异常**
(请点击右侧按钮, 完成填报) **修改**
- 行程报告单**

返校行程安排 **待完成**
(请点击右侧按钮, 完成填报) **修改**
- 承诺书**

阅读内容真实性承诺书 **待完成**
(请点击右侧按钮, 完成填报) **阅读**

提交

返校申请

健康档案单

- * 近期有无发热、咳嗽症状 是 否
- * 近14日本人或家属是否去过疫区 是 否
- * 近14天有无与确诊或疑似病人接触史 是 否
- * 近14天本人或家属是否为疑似病例或有确诊病例 是 否
- * 近14天本人或家属是否被居家隔离或医学隔离 是 否
- * 近14天是否有出入境记录 是 否

选择性填写

点击确认完成

提交

返校申请

行程安排单

返校信息

(疫情严重地区说明: 戴口罩, 勤洗手!)

• 现居住地

• 详细地址

• 预计到校时间

• 到校站点

• 随行人数

• 大件行李数

• 返校交通建议是否知晓

• 是否在学校居住

行程信息 [+添加行程](#) 注: 请详细输入从家到校的行程信息 (只需填写城内交通)

随行人员 [+添加人员](#)

2

本人及家长已明确知晓学校新冠肺炎疫情防控期间有关返校的相关要求、内容和程序, 经家长同意后, 现自愿申请返校。本人及家长承诺: 1. 严格遵守国家及所在地疫情防控规定, 遵守学校规章制度和管理规定, 按照学校要求执行返校流程。2. 所填写各项信息真实有效, 并对所承诺事项承担法律责任。

对申请书中所填内容真实性的承诺, 对健康日报中所填内容真实性的承诺, 以及返校过程中和返校后严格遵守学校相关规定的承诺。

勾选后 点击 确认

确认

取消