**学生进入实验动物屏障设施证明**

本人 学院 课题组实验人员 ，学号： 。因实验需要，需申请进入屏障设施进行动物实验操作，本人自2020 年 月 日 至 年 月 日一直在学校（非近期返校人员），无发热等肺炎症状、无往返湖北及主要疫源地史、无与可疑病患接触史。

特此证明，如有虚假和隐瞒，愿承担后果及相关法律责任!

**以下证明人（1）和（2）满足一项即可，导师证明材料为必须具备条件。**

**证明（1）：**

证明人1：姓名 学号： 电话： 院系：

证明人2：姓名 学号： 电话： 院系：

证明人3：姓名 学号： 电话： 院系：

**证明（2）：** 学院盖章签字

申请人： （楷书签名）

电 话：

日期：2020年 月 日

**导师或课题负责人证明格式（如无法提交原件，可拍照提供）**

**在校师生进入实验动物屏障设施证明**

本人 学院 课题组负责人 ，因实验需要， 老师/学生需申请进入屏障设施进行动物实验操作，本人已经确认并证实该学生一直在学校（非近期返校人员），无发热等肺炎症状、无往返湖北及主要疫源地史、无与可疑病患接触史。

特此证明，如有虚假和隐瞒，愿承担后果及相关法律责任!

导师签名：

电话：

日期：2020年 月 日

**教职员工进入实验动物屏障设施证明**

本人 学院 课题组实验人员 ，人事编号： 。因实验需要，需申请进入屏障设施进行动物实验操作，本人自2020 年 月 日 至 年 月 日（近14天内），无发热等新冠病毒感染症状、无往返湖北及主要疫源地史、无与可疑病患接触史。

特此证明，如有虚假和隐瞒，愿承担后果及相关法律责任!

申请人： （楷书签名）

电 话：

日期：2020年 月 日

**（1）课题组负责人意见：** 签字

日期：2020年 月 日

**（2）学院意见：** 签字盖章

日期：2020年 月 日

**（3）大学疫情防控工作小组意见：** 签字

日期：2020年 月 日