附件6：

桂林医学院本专科疫情防控常态化管理

学生返校审批回执

 班 同学

你于 年 月 日提交的返校申请现已审批通过，请于 年 月 日按时返校。

特殊时期，请做好返校途中的全程有效防护。

 辅导员签字：

 XXX学院（盖章）

年 月 日

注：学生须得到此审批回执或易班审批回执，才能返校，并严格按照规定时间返校；返校时，须持本回执方或易班审批回执可办理乘坐校车和进入校门、宿舍等手续。