

2020 年中职、五年一贯制大专 新生报到须知

新同学：

我们真诚地欢迎你来我院学习，为保证你准时入学报到，请认真阅读以下内容：

一、**报到时间**：请加入班级群，提交防疫电子材料，班主任审核后报到。

二、**新生报到时需提供以下材料**：

1. 报到时请携带录取通知书原件、初中毕业证原件（复印件 1 张），近期一寸蓝底免冠照片八张、本人身份证原件及复印件（**入学新生必须办理身份证**）、户口本原件及复印件（家庭主页和本人页用 A4 纸复印 8 份）；

2. 团员需带团组织关系；

3. 少数民族学生需提供中考成绩证明（加盖学校公章），并在当地派出所开具政审证明（加盖派出所公章）；

4. 家庭经济困难学生需填写《2020 学年兵团家庭经济困难学生认定申请表》（附件 3）；学生处资助办电话：0993-2059558

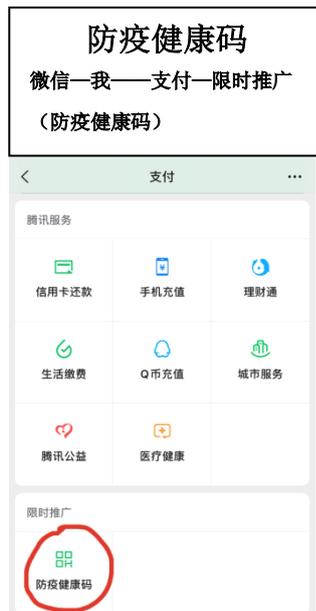
5. 防疫材料：

（1）社区出具的健康证明；

（2）报到前 14 天的温度检测记录及健康记录表（见附件 1）；

（3）本人及共同居住人员的“行程码”、“健康码”、“密接扫码”，截屏打印在 A4 纸上（三个截屏可以打印在一张 A4 纸上），确保报到当天的行程码显示 14 天内无疆外旅行史；

（4）2020 年新疆石河子职业技术学院中职新生报到疫情防控承诺书（见附件 2）。



三、收费标准：（交款时请携带有“银联”标志的银行卡进行刷卡交费，不收现金）。

国家对全日制正式学籍的中职在校生免除学费，学生只交住宿费 600 元/年、学杂费 1000 元（多退少补）。

四、对所录取的中专、技工专业不满意，到校后可申请调换专业。

五、报名信息须真实有效，虚假伪造信息一经查实，学校有权取消入学资格。

六、报到要求

1. 有出疆史、密接史的疆内学生必须提前 14 天到达新疆，需居家留观 14 天，满 14 天后携带核酸证明及第二条要求的相关材料报到。即报到时出具的“行程码”无疆外旅行史才能报到；

2. 新生报到时做好自我健康监测，确保报到时身体状况良好，要求提前准备好口罩、一次性手套、纸巾、速干手消毒剂等防护物资。有条件的可乘坐私家车报到，如需乘坐公共交通工具时，做好自我防护，全程佩戴口罩，可佩戴一次性手套，并做好手卫生，同时注意社交距离。减少接触交通工具的公共物品或部位；接触公共物品、咳嗽手捂之后、饭前便后，用洗手液或肥皂在流水下洗手，或者使用免洗洗手液擦拭消毒；避免用手接触口、鼻、眼；打喷嚏或咳嗽时用纸巾或手肘衣服遮住口鼻；

3. 报到途中应留意周围旅客健康状况，避免与可疑症状人员近距离接触。发现身边出现可疑症状人员，及时报告乘务人员；

4. 旅途中如需到医疗机构就诊时，应主动告诉医生相关疾病流行地区的旅行、居住史，以及发病后接触人群情况，配合医生开展相关调查。妥善保存旅行票据信息，以配合可能的相关密切接触者调查；

5. 学生入校，必须佩戴口罩，经过测温正常和消毒后，方可入校，家长不可进入学校。

七、联系方式：

招生咨询电话：0993-2059538 2059569

微信公众号：新疆石河子职业技术学院招生

地址：石河子市北五路 185 号

乘车路线：到达石河子市，乘 7 路、14 路、24 路、33 路公交车“职业技术学院”下车即到

新疆石河子职业技术学院

二〇二〇年九月六日

附件 1

新疆石河子职业技术学院中职新生报到 体温检测登记表

地、州、市：_____ 县（市、区）：_____ 毕业学校：_____

姓名			身份证号			
	近40 天出 行记 录	从何地返回 (省区市)	是否入住酒店或 者宾馆	酒店或宾馆名称	出发时间及乘坐 航班、车次 (自驾)	返回时间及乘坐航班、 车次(自驾)
健 康 状 况 登 记	月	日	当日体温	本人健康状况	家人健康状况	家长(监护人)签字

备注：按照疫情防控要求，报到新生须如实填写考前 14 天内每日体温监测情况。

本人签字：_____ 联系方式：_____

附件 3

2020 学年兵团家庭经济困难学生 认定申请表

学校: _____ 院系: _____ 专业: _____ 年级: _____ 班级: _____

学生基本情况	姓名		性别		出生年月		籍贯	
	身份证号码		家庭人口		手机号码			
	详细通讯地址							
	邮政编号		家长手机号码					
	户口性质	<input type="checkbox"/> 城镇 <input type="checkbox"/> 农村	学费标准		元/年	住宿费标准		元/年
家庭成员情况	姓名	年龄	与学生关系	工作(学习)单位	职业	年收入(元)	健康状况	
特殊群体类型	<input type="checkbox"/> 1.建档立卡贫困家庭学生 <input type="checkbox"/> 2.最低生活保障家庭学生 <input type="checkbox"/> 3.特困供养学生 <input type="checkbox"/> 4.孤残学生 <input type="checkbox"/> 5.烈士子女 <input type="checkbox"/> 6.家庭经济困难残疾学生及残疾人子女							
影响家庭经济状况其他有关信息	<input type="checkbox"/> 1.家庭人均年收入: _____ 元。 <input type="checkbox"/> 2.家庭遭受自然灾害情况: _____。 <input type="checkbox"/> 3.家庭遭受突发意外事件: _____。 <input type="checkbox"/> 4.家庭成员因残疾、年迈而劳动能力弱情况: _____。 <input type="checkbox"/> 5.家庭成员失业情况: _____。 <input type="checkbox"/> 6.家庭欠债情况: _____。 <input type="checkbox"/> 7.其它情况: _____。 (注: 1. 请按实际情况勾选, 并注明相应情况; 2. 请尽可能提供相应佐证材料。)							
个人承诺	承诺内容: (注: 本人手工填写“本人承诺以上所填写资料真实, 如有虚假, 愿承担相应责任。”)				学生本人 (或监护人) 签字		_____ 年 月 日	

班级 评定 建议	A.家庭经济特别困难 <input type="checkbox"/> B.家庭经济困难 <input type="checkbox"/> C.家庭经济一般困难 <input type="checkbox"/> D.家庭经济不困难 <input type="checkbox"/>	陈述理由: 评议小组组长签字: 年 月 日
院 (系、 年级) 意见	经评议小组推荐、本院(系、年级)认真审核并公示_____个工作日后, <input type="checkbox"/> 同意评议小组意见。 <input type="checkbox"/> 不同意评议小组意见。建议调整为:_____; 调整理由:_____。	
校级 认定 意见	经学生所在院(系、年级)提请,本机构认真核实并公示_____个工作日后, <input type="checkbox"/> 同意工作组和评议小组意见。 <input type="checkbox"/> 不同意工作组和评议小组意见。建议调整为:_____; 调整理由:_____。	
上一学年评定档次: <input type="checkbox"/> 特困 <input type="checkbox"/> 困难 <input type="checkbox"/> 一般困难 <input type="checkbox"/> 不困难(新生不需要填写)		