南京特殊教育师范学院解除临时观察告知书

姓名： 学院：

班级： 学号：

根据《中华人民共和国传染病防治法》、《中华人民共和国基本医疗卫生与健康促进法》、《突发公共卫生事件应急条例》的要求， 您于 年 月 日至 月 日接受临时观察。在此期间， 未出现依法应予采取进一步预防控制的情况，现予解除临时观察，进入跟踪健康监测期。

感谢您以对自己、同学、学校及公共安全高度负责 的态度，现已配合完成临时观察措施，可以进入正常学 习生活状态。

特此告知！

校医务室 年 月 日