**到岗情况表**

单位（系）：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 是否到岗 | 备注 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**注意：**若开学（2月13日）未到岗，请备注事由。

**负责人签字：**

**2020年2月13日**