**体检行程信息单**

为确保招飞体检工作的有序开展，进一步降低风险，请填写以下信息签字并于体检结束后1个工作日内将清晰照片提交至

https://nuaabkwj2.wjx.cn/jq/77008298.aspx。

问卷二维码：

姓名： (学生本人手写) 身份证号码：

学校： 日期：

联系方式：

是否有陪同： □ 是 □否

体检期间陪同人员信息：姓名： 联系方式：

 与参检人员关系：

入住酒店：

入住时间： 退房时间：

去程交通工具：□自驾

□高铁 车次： 日期：

□大巴 车牌号码： 日期：

 □其他方式

返程交通工具：□自驾

□高铁 车次： 日期：

□大巴 车牌号码： 日期：

 □其他方式

市内交通工具：□出租车 出租车车牌号码

 路线 从 至

 上车时间 下车时间

 □网约车 网约车车牌号码

 路线 从 至

 上车时间 下车时间

 □公交车 线路 转 线路

 □地铁 号线 转 号线

（如有多项，请自行在下面空白处填写）

往返途中是否有逗留其他地点：

 □是 逗留地点 逗留时间

 □否

学生签名：

日期：