

关于开展 2020 级研究生新生易班注册认证和入学教育的通知

全体 2020 级研究生新生：

欢迎您加入浙理大家庭！为了更好更早的了解学校、熟悉校园，适应大学新的学习生活环境，学校将在“浙理易班”平台开展 2020 级研究生新生入学教育和有关工作的通知发布事宜。请各位研究生新同学在入学报到前，根据本通知要求，注册认证易班，登录易班和易班优课，了解学校基本情况，学习掌握疫情防控知识和校园管理有关要求，在线自主学习研究生学籍管理、培养教育、校纪校规等方面政策规范，学习安全知识和科学道德与学术规范，完成网上入学教育有关内容的学习和测试。请每位 2020 级研究生新同学在 9 月 1 日前完成易班网上注册认证工作。

1. 易班注册认证。

易班网上注册认证方式有以下两种：

方式一：打开 www.yiban.cn，点击右上角【注册】按钮，进行易班账号注册。填写基本信息：输入手机号、图形验证码、获取验证码、填写密码。其中验证码会以短信形式发送至您的手机号，若没有收到可点击获取语音验证码或拨打客服热线电话 021-60161000。



网页端注册完成后，点击【马上去校方认证】，填写真实姓名、学校、学号(录取通知书号)，点击【立即认证】，即可进入班级群、学院群开始交流。

方式二：进入手机应用商店或扫描下方二维码进行易班客户端（APP）下载（需要 Android 4.0 及以上版本、ios6 以上系统）。点击【没有账号】进行注册，填写基本信息完成注册。



扫一扫下载易班 APP



客户端（APP）点击【我的头像】-【校园信息】-【校方认证】，填写学校、真实姓名、学号信息（录取通知书号），完成后即可进入班级群、学院群开始交流。



2. 加入“2020 级浙理研究生新生入学教育”群

进入易班学院群后，用易班（扫一扫）扫描下方二维码进入课群；或输入课程邀请码 KTDLPGDD 加入课群，并选择加入自己所对应的学院。



3. 完成新生入学教育

作为新生入学教育的必要环节,请同学们收到通知后,尽快进入优课课群学习“浙理研课程”和“浙理研资料”等相关内容,并于9月13日来校报到前完成全部内容的学习和“浙理研考试”的线上测试。关于新生具体的入学报到流程及操作请关注易班和“浙理研究生”微信推送相关通知。

4. 完成学生健康申报。根据上级和学校关于新冠肺炎疫情防控工作的要求,需要每个研究生新同学在报到时提供个人近14天的体温监测信息和个人旅居史等疫情防控方面的情况。请同学们自主下载《学生健康申报表》(详见附件1),按要求如实填报入学报到前14天(8月30日—9月13日)的个人有关信息。《学生健康申报表》纸质版须在入学报到的第一时间上交学校或学院。

5. 其他提醒事宜。请各位研究生新同学在入学报到前,及时登录学校研究生院网站、易班或关注“浙理研究生”微信公众号,查看有关通知信息,按要求完成入学报到方面的有关事宜。

浙江理工大学党委研工部

2020年8月25日

附件 1. 学生健康申报表

一、基本信息

学生姓名: _____ 身份证号或其他有效证件号: _____

现住址(境内): _____ 省 _____ 市 _____ 县(区) _____ 乡(镇、街道) _____ 村(小区)

本人联系电话: _____ 家长联系电话: _____

二、流行病学史及健康状况调查: 您是否有以下情况(打√表示)

1. 目前是否取得杭州健康码绿码? 是 否
2. 目前是否出现发热、咳嗽、乏力、呼吸困难等症状? 是 否
3. 近 14 天内本人或家属是否与确诊病例、疑似病例密切接触? 是 否
4. 是否曾被诊断为疑似或确诊病例? 是 否
若曾被诊断为疑似或确诊病例, 是否有治愈证明或解除隔离证明? 是 否
5. 是否近 14 天内入国(境)? 是 否
若是近 14 天内入国(境), 是否入境后已连续集中隔离医学观察 14 天? 是 否
若是近 14 天内入国(境), 是否在隔离期满核酸和血清检测为阴性? 是 否
6. 近 14 天内是否到过有新型冠状病毒感染的肺炎本地病例持续传播的中高风险地区? (地区风险等级可以用支付宝搜索“疫情风险等级查询”) 是 否
7. 来自中高风险地区的是否有 7 天内血清抗体和核酸检测报告? 是 否

三、近 14 天内家人/同住人员健康状况

家人/同住人员未见发热、干咳等症状者

家人/同住人员有出现发热、干咳等症状者

如有, 请描述患者姓名、与申报人关系及诊治情况_____

四、近 14 天内的本人旅行史

未离开所居住的城市

曾离开所居住的城市

如离开所居住的城市, 请详细填写旅行史

本人承诺以上提供的资料真实准确。如有不实, 愿意承担由此引起的一切后果及法律责任。

申报人签名:

填表日期: 年 月 日

附：到校前 14 天，本人健康监测情况（体温测量记录直接填写度数）

日期	体温测量记录		咳 嗽		其他不适
	上午	下午	有	无	
月 日					
月 日					
月 日					
月 日					
月 日					
月 日					
月 日					
月 日					
月 日					
月 日					
月 日					
月 日					
月 日					
月 日					
月 日					

本人签名： _____