**新生入学DR胸片检查及注射疫苗须知**

学院\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 学号\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 姓名\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_日期\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

1. 时间：9月18日—22日 9月25—27日

每天 12：00—15：30

请按各学院安排的时间段来校医院检查

1. 地点：校医院急诊大厅（从爱校路口进）
2. 流程：

第一步：凭**学生校园一卡通及此表格**先到**一楼登记**领取条形码。

第二步：注射疫苗———四楼408室。

第三步：DR胸片检查——放射科210室，同时交此表。

1. 注意事项：

1、本次注射疫苗为Ⅰ类计划免疫疫苗—麻疹风疹腮腺炎联合疫苗，为免费注射，新生入学必须注射。

2、请各位同学**吃过午饭**后来注射，**不要空腹**！