|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 疫情情况登记表  参会时间：2021年12月29日 | | | | | | | | |
| 单位名称 | |  | | | 事由 | |  | |
| 联络人 （联系方式） | |  | 人数 | |  | | | |
| 序号 | 姓名 | 联系方式 | 健康码 情况 | 行程码情况 | 国家政务服务平台自查情况 | 参会前14天是否有无：①发热、咳嗽、乏力等症状；②高风险区域旅居史；③境外旅居史；④参会人员本人或家庭成员与新冠肺炎确诊病例、核酸检测阳性患者及其密切接触者接触过；⑤与发热患者密切接触；⑥与14天内由境外或省外入筑返筑人员密切接触。 | | 备注 |
| 1 | \*\*\* | \*\*\* | 如：绿码 | 如：绿色 | 如：安全 | 有（① ② ③ ④ ⑤ ⑥） 无□ | |  |
| 2 |  |  |  |  |  | 有（① ② ③ ④ ⑤ ⑥） 无□ | |  |
| 3 |  |  |  |  |  | 有（① ② ③ ④ ⑤ ⑥） 无□ | |  |
| 4 |  |  |  |  |  | 有（① ② ③ ④ ⑤ ⑥） 无□ | |  |
| 5 |  |  |  |  |  | 有（① ② ③ ④ ⑤ ⑥） 无□ | |  |
| 6 |  |  |  |  |  | 有（① ② ③ ④ ⑤ ⑥） 无□ | |  |
| 7 |  |  |  |  |  | 有（① ② ③ ④ ⑤ ⑥） 无□ | |  |
| 8 |  |  |  |  |  | 有（① ② ③ ④ ⑤ ⑥） 无□ | |  |
| 9 | ... | ... | .... | ..... | ..... | 有（① ② ③ ④ ⑤ ⑥） 无□ | | ... |
| 10 | ... | ... | .... | ..... | ..... | 有（① ② ③ ④ ⑤ ⑥） 无□ | | ... |
| ... | ... | ... | .... | ..... | ..... | ........ | | ... |
| ... | ... | ... | .... | ..... | ..... | ........ | | ... |
| 备注：1.健康码情况填颜色；2.以上内容请务必如实填写，如隐瞒、虚报、谎报，由参会人员本人承担一切法律责任和相应后果；3.因特殊原因，参会人员有变动的，组织参会单位（部门）要提前告知，如漏报，由组织参会单位（部门）承担相应责任；4.前来参会人员需配合做好防控工作，在参会期间全程佩戴口罩。 | | | | | | | | |