**用人单位参会人员出入齐鲁理工学院申报表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | |  | | | 入校事由 | |  | |
| 车牌号 | |  | | | 入校时间 | |  | |
| 入校前乘坐的城际交通工具 | | 1. 月 日乘坐 车次/航班 城市至 城市； 2. 月 日乘坐 车次/航班 城市至 城市； 3. 月 日乘坐 车次/航班 城市至 城市。 | | | | | | |
| 序号 | 姓名 | | 性别 | 部门 | 职务 | 身份证号 | | 手机号码 |
| 1 |  | |  |  |  |  | |  |
| 2 |  | |  |  |  |  | |  |
| 3 |  | |  |  |  |  | |  |
| 4 |  | |  |  |  |  | |  |
| 上述人员健康说明 | | 1、入校前14天内，是否有新冠肺炎确诊病例、疑似病例、无症状感染者接触史？ | | | | | | 是（）、否（ ） |
| 2、入校前28天内，是否有境外旅居史和接触史？ | | | | | | 是（）、否（ ） |
| 3、入校前21天内，是否有国内中、高风险等疫情重点地区旅居史和接触史？ | | | | | | 是（）、否（ ） |
| 4、入校前14天内，体温是否有异常（≥37.3℃）、是否有相关症状（干咳、乏力、呼吸困难、腹泻等）？ | | | | | | 是（）、否（ ） |
| 5、上述人员 “山东健康码”状态：绿色（ ）、黄色（ ）、红色（ ） | | | | | | |
| 用人单位带队负责人承诺 | | 我单位和我本人确保上述申请入校人员所填写的信息准确属实，如有隐瞒或虚假填报造成公共卫生安全后果的，我单位和我本人承担相应的法律责任。    用人单位带队负责人签字并加盖公章：  日期： | | | | | | |