附件

单位（加盖公章）∶

疫情防控期间参训人员报名表

填报人:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | 职务 | 联系方式 （手 机 ） | 培训班前14天 内有无境内中 高风险地区、港 台地区、国外旅 行史或居住史; 是否被判定为 新冠病毒感染 者、疑似病例的 密切接触者 | 是否接触 过具有境 内高中风 险地区旅 行史或居 住史人 员，未排 除感染风 险者 | 是否为已治 愈出院的确 诊病例和已 解除集中隔 离医学观察 的无症状感 染者，尚在 随访或医学观察期内 | 有无其 他任何 疑似症 状，未 排除传 染病者 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

注∶派出单位严格落实参训人员健康管理主体责任，做好有关筛查、监测、防护工作。