

技防工程验收人员涉疫信息登记表

姓名:

所在单位:

填表日期: 2020 年

月

日

项目	情况
近期 (14 个自然日内) 本人曾到过或途经湖北	是() 否()
近期 (14 个自然日内) 与到过或途经湖北的人员有密切接触	是() 否()
近期 (14 个自然日内) 有家属 (或同住人) 从湖北或途经湖北返 (抵) 沪	是() 否()
近期有发烧咳嗽等症状	是() 否()
其他需要登记的情况	
单位意见 (盖章):	