

人员进入高邮申请表

姓名		籍贯		身份证号	
在邮居所 (或对接单位)				联系电话	
出发地		低风险地区所在地级市 <input type="checkbox"/>			
		中高风险所在地级市低风险地区 <input type="checkbox"/>			
来邮事由 (请选择并简要说明) 回家 <input type="checkbox"/> 返岗 <input type="checkbox"/> 紧急事务 <input type="checkbox"/>					
<h3>个人申报承诺事项</h3> <p>警告：根据《传染病防治法》，公民在疫情防控期间有如实申报个人健康状况的义务，如有隐瞒或不实，将依法承担违法后果。</p> <p>近 14 天内有无新冠肺炎患者密切接触史和次密切接触史。 <input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>无</p> <p>近 14 天内有无到过中高风险地区 and 封闭管控区域。 <input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>无</p> <p>现在有无发热、干咳、乏力、嗅觉味觉减退、鼻塞、流涕、咽痛、结膜炎、肌痛和腹泻等症状。 <input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>无</p> <p>是否能够遵守高邮疫情防控要求。 <input type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/>否</p> <p style="text-align: right;">申报人： 年 月 日</p>					
单位主管部门 或社区意见 (加章)		年 月 日			
乡镇 (园区) 审核意见		年 月 日			