滞留高邮人员返程申请表

姓名			籍贯		身份证号			
返程居所地址								回家□
必任的 // 地址							返程	就学□
联系电话						事由 —		
727, G							返岗□	
目的地		低风险地区所在地级市 □					是否需	要车辆转运
风险状况		中高月	□高风险所在地级市低风险地区 □				□是	□否
个人申报承诺事项								
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。								
近 14 天内有无新冠肺炎患者密切接触史和次密切接触史。							□有	□无
近14天内有无到过中高风险地区和封闭管控区域。							口有	口无
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。							口有	口无
是否能够遵守目的地防控要求。							□是	□否
							申报人	:
年						月	日	
乡镇	(国	□ \						
すむ	亥意	火				年	月	日

注:本表一式二份。一份审核单位留存,一份由本人随身携带。