|  |
| --- |
| **附件1****教职工疫情防控期间驻外县人员情况登记表** |
|  |  |  |  |  |  |  | 登记时间： 年 月 日 |  |
| 序号 | 姓名 | 工作单位 | 现居住地址 | 离单位时间 | 是否去往湖北武汉等疫区（时间） | 是否接触确诊或疑似病例（时间） | 是否进行了隔离观察（时间） | 是否是确诊新冠肺炎病例及治疗（时间） | 当前身体状况 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |