疫情防控期间临时通行证登记表

对口单位：（盖章） 主要负责人：（签字）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓 名** | **身份证号** | **联系方式** | **单位或居住地址** | **身体是否健康** | **是否到过疫区** | **是否接触过确诊病例或疑似病例** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |  |

说明：

1、在疫情还没有解除之前，学校仍要做到严防严管，请各对口单位对进出校园的外来人员要严格审核把关。

2、此登记表需要对口单位领导签字同意后，加盖对口单位公章，报送校防疫指挥部办公室备案。

3、保卫处通知门岗做好进出人员的检查和登记。

4、有效日期：2020年x月x日——2020年x月x日