**附件1： 用人单位工作人员出入潍坊学院申报表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 入校事由 |  |
| 车牌号 |  | 进入校区 |  □主校区 □安顺校区 |
| 预约招聘日期 |  | 预约招聘时间 |  | 预约招聘场地 |  |
| 进校日期 |  | 进校时间 |  | 在校时长 |  |
| 入校前乘坐的城际交通工具 | 1. 月 日乘坐 车次/航班 城市至 城市；
2. 月 日乘坐 车次/航班 城市至 城市；
3. 月 日乘坐 车次/航班 城市至 城市。
 |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 部门 | 职务 | 身份证号 | 手机号码 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 上述人员健康说明 | 1、入校前14天内，是否有新冠肺炎确诊病例、疑似病例、无症状感染者接触史？ | 是（）、否（ ） |
| 2、入校前28天内，是否有境外旅居史和接触史？  | 是（）、否（ ） |
| 3、入校前21天内，是否有国内中、高风险等疫情重点地区旅居史和接触史？ | 是（）、否（ ） |
| 4、入校前14天内，体温是否有异常（≥37.3℃）、是否有相关症状（干咳、乏力、呼吸困难、腹泻等）？ | 是（）、否（ ） |
| 5、上述人员 “山东健康码”状态：绿色（ ）、黄色（ ）、红色（ ） |
| 用人单位带队负责人承诺 | 我单位和我本人确保上述申请入校人员所填写的信息准确属实，如有隐瞒或虚假填报造成公共卫生安全后果的，我单位和我本人承担相应的法律责任。 用人单位带队负责人签字并加盖公章：  日期：  |

说明：进入校园限1车3人以内；避免前往无关场所；此表报到时交学校工作人员留存。