附件1

在甬外国专家排摸情况表

单位：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 用人单位名称 | 姓名 | 性别 | 国籍 | 出生日期 | 护照号码 | 在中国工作电话 | 外国人电子邮箱 | 用人单位地址 | 企业负责人 | 单位联系电话 | 境外 | 境内 | | | | | | 国内紧急联系人 | 联系电话 | 备注 |
| 不在甬 | | 在甬 | | | |
| 计划返甬日期 | 当前所在地 | 计划返甬日期 | 近日是否有发热或呼吸道症状 | 是否有其他情况或困难 | 近14天有否武汉居住史、旅行史 | 近14天有否病例接触史 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

填表人： 填表日期：

填写说明： 1.“近日是否有发热或呼吸道症状”、“是否有其他情况或困难”、“近14天有否武汉居住史、旅行史”、“近14天有否 病例接触史”4项请填写“是”或“否”；

2.以上4项如填“是”的或有其他情况需要说明的，请在备注栏注明详细情况。