附件 2

15-17 岁学生新冠病毒疫苗接种摸底汇总表

学校名称：　　填报人：　　联系电话：

序号	班级	学生总数	15 岁以上人数	计划接种人数	计划接种者现居住地					不能接种原因				
					县 1	县 2	县 3	县 4	县…	生病	外出	禁忌	不愿意	合计
例	三（2）班	50	48	46	30	1	2	4	…	1	0	0	1	2
…														
合计	--													