

附件3:

参会人员疫情防控情况调查表

姓名	
单位及职务	
1. 您最近3天是否身体不适？是否存在发热、干咳、乏力、气促、恶心、呕吐、腹泻等情况？	
2. 您最近14天是否离宁外出？去了哪里？	
3. 如果外出回宁后，何时做过核酸检测，结果是什么？	
4. 其他涉及疫情防控需要说明的事项。	
请认真阅知填报事项，确保内容真实准确。如因填报失实造成严重后果的，将依法严肃处理。 单位盖章 2021年 月 日	