附件2

**申请情况说明**

|  |  |
| --- | --- |
| **出行人员名单：** | **请填写“有”或“无”** |
| 招聘工作人员14天内本人及密切家人有无入疫情防控级别为中高的区域情况 |  |
| 密切接触的家人有无确诊或疑似新冠肺炎病例 |  |
| 本人及密切接触的家人有无接触已确诊或疑似疑似新冠肺炎病人史 |  |
| 本人及密切接触的家人有无发热、咳嗦、呼吸困难等疫情症状 |  |
| 招聘工作人员请填写出发地 |  |
| 招聘工作人员请填写乘坐何种交通工具 |  |

**参会人员基本情况**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 单位 | 职务 | 身份证号码 | 联系方式 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |