无纸化考核人员出行防疫情况登记表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 参加项目： | | | | |
| 姓 名 |  | 身份证号 | |  |
| 联系电话 |  | 健康状况 | |  |
| 住 址 |  | | | |
| 近半月  是否离通 | □未离通  □离通，离通时间 返通时间 | | | |
| 回程乘坐  交通工具 | 含转车等所有车牌、车次、轮渡、航班信息；私家车返回，需提供车牌号及途经线路 | | | |
| 苏康码（图片粘贴下方） | | | 14天出行轨迹（图片粘贴下方） | |
|  | | |  | |
| 本人保证此表格填写内容真实、完整、可靠，如有不实之处，愿承担一切法律责任。  填写人签字： 填表日期： | | | | |



微信扫描二维码，查询近14天出行轨迹。