附件1：

**参会回执表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **单位名称** | **姓名** | **职务** | **联系方式** | **备注** |
| 1 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

附件2

**流行病学调查表**

# 填报日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 身份证号码 |  |
| 单位及职务 | |  | | | |
| 现居住地 | |  | | | |
| 联系电话 | |  | | | |
| 一、会前14天内本人有无（在后面“□”内打√）  ①发热、咳嗽、乏力等症状； 有□ 无□  ②境内中高风险地区旅居史； 有□ 无□  ③接触新冠肺炎确诊病例、无症状感染者或密切接触者； 有□ 无□  二、会前21天内是否有境外（含港台地区）旅居史？ 有□ 无□  三、是否为仍处于康复或隔离期的病例、无症状感染者或密切接触者？  是□ 否□  四、是否接种新冠肺炎疫苗？ 是□ 否□ | | | | | 有此情况请简单  描述： |
| 其他需要申报的情况： | | | | | |
| 本人承诺：  **以上内容属实，如有隐瞒、虚报、谎报等行为，本人承担一切法律责任和相应后果。**  承诺人（签名）： | | | | | |

注：此表由本人填写后于会议当天上交。