附件1

市统计局“政府开放月”活动报名表

推荐单位： （盖章）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **身份证号** | **监护人姓名** | **联系方式** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

注：报名人员，如无“推荐单位”可不予填写

附件2

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 个人健康申明 | | | |
| 活动名称 | 市统计局“政府开放月”活动 | | |
| 1 | 14天内本人是否有境外旅居史、与境外回国人员直接或者间接接触史？  是□ 否□ | | |
| 2 | 14天内本人是否有中高风险地区旅居史或与来自中高风险地区人员有密切接触史？  是□ 否□ | | |
| 3 | 14天内本人共同生活的人是否有中高风险地区旅居史或与来自中高风险地区人员有密切接触史？ 是□ 否□ | | |
| 4 | 14天内本人是否有子女、亲属从境外回国或近期有回国计划？ 是□ 否□ | | |
| 5 | 14天内本人是否有发热、咳嗽、乏力、腹泻等症状？ 是□ 否□ | | |
| 6 | 本人锡康码是否为绿码？ 是□ 否□ | | |
| 本人郑重承诺：以上健康申明真实。 | | | |
|  | | | 填表人签名： |
|  | | | 填表时期： |