# 企业接受核酸检测员工信息表

企业名称： （盖章）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 身份证号 | 电话 | 从何地返回杨凌 | 是否前往湖北及重点疫区（详细行程） | 近期是否接触湖北、重点疫区以及非疫区的发热患者（具体情况） | 本人身体状况及家庭成员身体状况 | 接受第几批次检测（填第一批或第二批） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |