|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **教职工疫情期间离济返回情况备案表** | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
| **部门** |  | **姓名** |  | **性别** |  |
| **当日体温有无异常** |  | **今日有无咳嗽、胸闷等不适症状** |  | **联系方式 （手机号）** |  |
| **离济日期 和时间** |  | **离济乘坐 交通工具** |  | **离济**  **同行人员** |  |
| **出行轨迹** |  | | | | |
| **返济时间** |  | **返济乘坐**  **交通工具** |  | **返济**  **同行人员** |  |
|
|  |  |  |  |  |  |
| 备注：  建议乘坐私家车外出，尽量避免搭乘公共交通工具。若乘坐公共交通工具，需写清楚车次、车牌号等相关信息。 | | | | | |