附件1

**疫情防控期间研究所员工入园申请表**

\*填写本表格前请先仔细阅读注意事项内容。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **基本信息** | | | |
| 姓名 |  | 身份证号码 |  |
| □入园报到 | □岗位聘用 □博士后 □项目聘用  □客座实习 | □临时入园 | 事由： |
| 手机号码 |  | 邮箱 |  |
| 在青居所（到门牌号码） |  | 家庭联系人姓名、手机 |  |
| 实验室：楼号、房间号 |  | 所在研究组 |  |
| 籍贯 |  | 研究组联系人、电话 |  |
| **近日活动范围（工信部通信大数据行程卡截图附后）** | | **山东省电子健康通行码（申请当日截图附后）** | |
| **如黑白打印，请在提交此表时出示原图** | | **如黑白打印，请在提交此表时出示原图** | |
| □**近15日未离开青岛** | | **近15日健康状况（是否请打√）** | |
| □**近15日到达青岛，乘坐城市间交通工具情况** | |
| |  |  | | --- | --- | | 城市间交通工具类型 | □自驾□飞机  □火车□汽车 | | 乘坐交通工具日期 |  | | 航班/车次 |  | | 到达后居住地址  （到门牌号码） |  | | | |  |  | | --- | --- | | 1. 是否曾是确诊病例、疑似病例或无症状感染病例？ | □是□否 | | 2. 是否跟（1）中人群有密切接触？ | □是□否 | | 3. 是否所在城市小区、农村居住区有（1）中情形，居住区被整体封闭隔离? | □是□否 | | 4. 是否自省外（国外）返回未满14天？ | □是□否 | | 5. 是否14天内有过发热症状（37.3℃及以上）且未痊愈？ | □是□否 | | 6. 本人及家庭成员与境外、国务院疫情风险等级查询系统发布的中高风险地区旅行史人员接触史？ | □是□否 | | |
| **申请人承诺** | | | |
| 本人承诺上述栏目已完整填写，所有申请材料真实有效，申请信息准确无误，本人已认真阅读并自觉遵守疫情防控期间的相关工作要求和防护通知，否则一切后果本人自负。  申请人签字 申请日期 年 月 日 | | | |
| **研究组意见** | | | |
| 我已按研究所要求对申请人申请入园有关材料进行初审，□同意 □不同意 申请人入园要求。  研究组组长（签字）：  年 月 日 | | | |
| **人事教育处意见** | | | |
| □同意 □不同意 申请人入园要求。  部门负责人（签字）：  年 月 日 | | | |
| **综合管理处意见** | | | |
| □同意 □不同意 申请人入园要求。  部门负责人（签字）：  年 月 日 | | | |

**注意事项:**

1. 本表格须申请人本人填写，由部门秘书或代办人办理。

2. 办理程序：（1）申请人填写此表，提供有关附件，必要的提供核酸检测报告；（2）申请人所属部门初审，部门/研究组负责人审批（3）人事教育处审批（4）综合管理处审批、备案。