附件2

报名汇总表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 参加班次 | 单位 | 职务 | 姓 名 | 性别 | 民族 | 出生年月 | 政治面貌 | 身份证号 | 手机号码 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

学员近期是否有发热、咳嗽、腹泻等症状； （）否 （）是

学员或共同生活家属近期是否有境外或疫情高发地区居住史、旅行史； （）否 （）是

学员是否与确诊或疑似患者有密切接触史； （）否 （）是

学员是否患有严重抑郁症等精神疾病、严重心脑血管疾病、传染病等疾病。（）否 （）是

填报单位： 联系人：

电 话： 手 机：

单位地址：

说明：请将此表word版于2020年10月15日前发送至报名联系人电子信箱pxzs@naea.edu.cn。