附件

申请复工科研人员“白名单”汇总表

填报单位: (盖章)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 单位名称 | 复工单位所在地 | 目前所在地 | 身份证号码 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

以上科研人员均无湖北省和省内温州市（视疫情防控动态调整）等疫情较重地区旅行史、生活，本人或家属无发烧、咳嗽等感冒症状。本单位将严格按照疫情防控的要求，安排好复工科研人员的防护工作，确保人员安全、工作有序。