附件2.报名回执

**2022年“服务企业月”科技金融路演会报名回执**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | **单位名称** | **职务** | **联系电话** | **项目名称** |
|  |  |  |  |  |
| **行程卡截图** | | **健康码截图** | | |
|  | |  | | |
| 1.会前14天内，是否接触过新冠肺炎病例/疑似病例/已知无症状感染者？□是 □否  2.会前14天内，是否接触过有发热或呼吸道症状患者？ □是 □否  3.会前14天内，所住社区是否曾有报告新冠肺炎病例？ □是 □否  4.会前14天内，是否有以下症状？如有请在□内划√。  症状：□发热 □寒战 □干咳 □咳痰 □鼻塞 □流涕 □咽痛  □头痛 □乏力 □头晕 □胸闷 □胸痛 □气促 □恶心  □呼吸困难 □呕吐 □腹泻 □结膜充血 □腹痛 □其他症状  5.会前14天内，是否到过国内中高风险地区或疫情发生地区所在县区？  □是 □否  6.会前28天内，是否有境外旅居史？ □是 □否  签 名：  承诺日期： 年 月 日 | | | | |