**附件1**

**疫情风险务工人员统计表**

填表单位： 时间： 2020年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 工程名称 | 施工单位 | 姓名 | 籍贯 | 身份证号 | 手机号码 | 是否有发热、咳嗽等症状 | 详细居住地址 | 隔离情况 | 返回汶上途径地 | 到汶上时间 | 乘坐车次（车牌、航班号）、座位号 | 抵达汶上15日内每日活动范围和接触人员范围 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

填表人： 电话：

说明：1、所有从武汉或途经武汉返回汶上的务工人员都要填写本表；

 2、若出现“新型冠状病毒感染的肺炎”或疑似“新型冠状病毒感染的肺炎”病人时，同时填写《疑似病例务工人员登记表》。

**附件2**

**疑似病例务工人员统计表**

填表单位： 时间： 2020年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 身份证号 | 所属镇、街 | 症状 | 隔离、治疗情况 | 工地名称 | 施工单位 | 返汶途经地 | 到汶上时间 | 车次（车牌、航班号）、座位号 | 抵达汶上15日内活动范围和接触人员范围 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

填表人： 电话：

说明：1、凡工地发现“新型冠状病毒感染的肺炎”或疑似“新型冠状病毒感染的肺炎”病人时需要填写此表；

 2、若为汶上本地人且近一个月未离开汶上的，“返回汶上途经地，到汶上时间，车次（车牌、航班号）、座位号”可不填写，但必须详实填写“在汶上15日内活动范围和接触人员范围”。