附件1

广水市新冠肺炎疫情防控期间离鄂申请表

填表时间：2020年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | 联系电话 |  |
| 身份证号 | |  | 居 住 地 |  |
| 目的地及事由 | |  | | |
| 离开所属  镇办时间 | |  | 车次/自驾牌照 |  |
| 沿途是否停留？  /如是，停留地点 | |  | 是否有  健康“绿码” |  |
| 体 温 | | \_\_\_\_\_\_℃ | 有无咳嗽，胸闷  等不适症状 |  |
| 本人承诺填写信息真实，遵守沿途疫情防控规定，到达目的地后马上到所在单位或村（社区）报到。  承诺人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| 村（社区） | 审核意见（签字并盖章）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| 镇/街道办事处 | 审核意见（签字并盖章）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| 市指挥部交通和社会面防控组 | 审核备案意见（签字并盖章）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |