附件2：

省食品检验所“所长接访日”预约登记表

                      编号：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 预约人  基本情况 | 姓名 |  | 联系电话 |  |
| 工作单位 |  | | |
| 联系地址 |  | | |
| 身份证号 |  | | |
| 预约人  健康情况 | 当日体温 |  | | |
| 是否有感冒症状 | □是，备注 □否 | | |
| 近14天内有湖北旅居史者或境外国家旅居史 | □是，旅居地 返穗时间 □否 | | |
| 预约事项 |  | | | |
| 主要事实和理由 |  | | | |
| 拟接访时间（省食品检验所填写） |  | | | |

注：本表适用于非省食品检验所职工或企事业单位来访填写。