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天内有中高风险地区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。