**德州学院招聘会参会单位疫情防控信息登记表**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 来校事由 |  |
| 参会人员 | 姓名 | 身份证号 | 联系电话 | 车辆信息 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 来校起止时间 |  |
| 单位承诺 |  我单位承诺，参加德州学院招聘会人员中，无以下五类情况人员：①确诊病例、疑似病例、无症状感染者；② 密切接触者；③所在社区(村居) 21天内发生疫情；④14天内（自填报之日起算，下同）有发热等症状未痊愈者；⑤ 14 天内本人或家庭成员有疫情重点地区( 含境外)旅行史和接触史。我单位参会人员将严格遵守学校校园管理规定，维护正常教学秩序，服从学校有关部门的统一安排。 负责人： （盖章） 年 月 日 |
| 备注 | **招聘会期间请全程佩戴口罩。****该表盖章有效，一式两份。**   |

 **该表盖章有效，一式两份，一份入校门核验留存，一份入会场核验留存。**