**附件1：合肥研究院1月14日后有往返和中转湖北、接触过湖北人员以及确认、疑似病症人员的情况台账**

**填报时间（日报告，如果有更新，要求每天上午11点前填报反馈至研究院）：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **性别** | **所在单位/部门** | **身份（职工、研究生、离退休人员、外聘人员等）** | **手机号** | **有关“往返、中转湖北”，或“接触过湖北人员”，或“确认、疑似病症”的具体发生情况** | **目前所在地及身体状况** | **拟返回合肥的行程车程情况** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |  |  |  |  |

**注：**机关和支撑各部门、各研究所、创新院综合办负责统计上报本单位/部门的**在职职工（含外聘人员、博士后）**的以上情况；研究生处负责统计上报研究院**在学硕士、博士研究生（含中科大及其他高校学籍、联合培养）**的以上情况；离退休办负责统计上报**离退休职工**的以上情况。