|  |
| --- |
| **附件2****宁化县新型冠状病毒核酸检测标本登记表** |
| **序号** | **主管单位** | **单位（企业）名称** | **姓名** | **性别** | **年龄** | **身份证号** | **手机号** | **职业分类** | **职业子分类** | **备注** |
|
| 1 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 2 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 3 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 4 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 5 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 6 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 备注：1.职业分类：密切接触者；境外入闽人员；发热门诊患者；院患者及陪护人员；医疗机构工作人员、监所工作人员、社会福利养老机构工作人员；学校教职员工；公共场所服务人员；口岸检疫和边防检查人员；其他人群。2.职业子分类：填报公共场所服务人员必须再填此项，分为：海鲜批发市场从业人员；农贸市场从业人员；学校、企业、工地食堂工作人员；餐饮业从业人员；冷冻冷藏库房从业人员；冷链运输车从业人员；远洋渔船货船从业人员；其他公共场所从业人员。3.表中备注：分为进口冷链食品仓储、加工、销售填报。 |