附件1

返汉申请

**XX街道（行业主管部门）：**

兹有我（单位）XXX（姓名、身份证号码）因XXX（优先防控保供等原因）需要，急需返汉参加XXX（工作）。目前身体状态正常，返回后，将严格按照疫情防控有关规定与居住社区（大队）落实疫情双重管理工作。

妥否，请指示！

XXXXXX(申请单位及盖章)

XXXXX（时间）

XX街道（行业主管部门及盖章）

XXXXX（时间）

东西湖区新型冠状病毒感染的肺炎

疫情防控指挥部

XXXXX（时间）

附件2

返汉人员申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | | 身份证号码 | | | |  | | | | |
| 拟返回地： 市 县（市、区） 街道（乡镇） 社区（村） | | | | | | | | | | | | | | |
| 目前所在地： 省 市 县（市、区） 街道（乡  镇） 社区（村） | | | | | | | | | | | | | | |
| 工作单位 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 岗位及职务 | |  | | 联系手机： | | | | | | 紧急情况  联系人手机： | | | | |
| 申请返回理由 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 离开 时间 | | 年 月 日 | | 目前身体状况 |  | | 体温  ℃ |  | | 是否干咳 |  | 是否气喘 | |  |
| 返回 时间 | | 年 月 日 | |
| 是否密切接触感染者 | |  | | 是否进行隔离 | | | |  | | | 隔离天数 | |  | |
| 拟返程方式 | |  | | 同行人员 | | | |  | | | | | | |
| 航班、车次信息 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 自驾（乘坐）私家车车牌号 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 返程路线 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 目前所在社区（村）意见：  盖章：  年 月 日 | | | 所在单位或目的地社区（村） 意见：  盖章：  年 月 日 | | | | | | 出发地县（市、区）防控指挥部意见：  盖章：  年 月 日 | | | | | |