附件1：

**徐汇区企事业单位员工新冠病毒核酸检测申请表**

单位名称（公章）： 单位负责人：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | |  | | | | 申请检测人数 | |  | | 填报  时间 | |  | | |
| 联系人 | |  | | | | 手机号码和电子邮箱 | |  | | | | | | |
| 单位地址 | |  | | | | | | | | | 单位性质 | | □①企业 □②学校  □③其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| 所属区县 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 所属街道 | | 徐汇区的街道为：□天平 □湖南 □斜土 □枫林 □长桥 □田林 □虹梅 □康健 □徐家汇 □凌云 □龙华 □漕河泾 □华泾镇 | | | | | | | | | | | | |
| 本单位申请检测的员工情况（可附页） | | | | | | | | | | | | | | |
| 序号 | 姓名 | | 性别 | | 身份证号码 | | 联系方式 | | 是否有  上海市医保 | | | | | 申请理由（何时从何地（何省何市）返回、从事何种岗位等） |
|  |  | |  | |  | |  | |  | | | | |  |
|  |  | |  | |  | |  | |  | | | | |  |
|  |  | |  | |  | |  | |  | | | | |  |
|  |  | |  | |  | |  | |  | | | | |  |
|  |  | |  | |  | |  | |  | | | | |  |
|  |  | |  | |  | |  | |  | | | | |  |
|  |  | |  | |  | |  | |  | | | | |  |
| **本单位承诺：以上填写的申请信息和提供的资料真实且有效，如有隐瞒、篡改、提供虚假资料等不实之处，愿承担相应的法律责任，并承担由此产生的一切后果。**  **单位负责人（签字）：** | | | | | | | | | | | | | | |
| 审核意见 | | | | □同 意 □不同意 | | | | | 审核时间 | | | | |  |