附件2：

鄂尔多斯建筑业协会员工返岗职工“花名册”

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 2020年1月18日至今外出活动轨迹（外出时间、地点、接触人员、体温） | 身体状况 | 是否需要隔离/隔离日期 | 是否上报相关部门 | 签字 | 日期 |
| 居家隔离（日期） | 定点隔离（日期） | 是 | 不需要 |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |