附件 4：

参训人员回执表及疫情防控注意事项

|  |  |
| --- | --- |
| **单位名称：** | **入住酒店名称：** |
| **联系人及电话：** | **部门及职务：** |
| **参加培训人员住宿预定信息** |
| **姓名** | **项目** | **7 月 24 日****(报到）** | **7 月 25 日** | **7 月 26 日** | **7 月 27 日** |
|  | 房间预定 | □ |  |  |  |
|  | 房间预定 | □ |  |  |  |
|  | 房间预定 | □ |  |  |  |
|  | 房间预定 | □ |  |  |  |
| 培训费开票信息账户名称：（单位抬头） 纳税人识别号：开户银行（具体到支行）： 账号：地址： 电话：发票类型（专票/普票）： |

**疫情防控注意事项** ：

1. 参训学员报到时须提供 48 小时内的健康码、行程码截图。有近 14

天（含） 内中高风险地区旅行史的人员，请在培训开始前提前告知；

1. 培训前出现发热且超过 37.3℃以上，或出现咳嗽、咽痛、胸闷、呼吸困难、乏力、恶心、呕吐、腹泻、结膜炎、肌肉酸痛等可疑症状者禁止参加培训。