**外单位人员到上海光机所工作健康证明（沪外）**

中科院上海光机所：

兹证明我单位 等 人（名单附后），因工作需要，自今日起至 月 日，到你单位执行工作任务。恰逢新冠肺炎疫情防控时期，我单位对派出人员情况做以下证明：

一、派出人员及家人等密切接触者14天内未到访（途经、中转）“1+1”重点关注地区，在原工作地 驻留天数已满14天，无确诊或疑似病例接触史，附表所填信息真实有效。

二、派出人员身体状况良好，无疑似症状（发热、无力、干咳、呼吸困难等），家人等密切接触者无疑似症状。

三、对赴贵所参加工作的人员，在贵所期间，我单位人员严格遵守所里要求，全程佩戴口罩，体温每天向本单位指定联系人进行日报，如出现发热等不适症状报告后立刻离开。

请贵所予接洽为盼。

单位负责人（签字）：

单位（加盖单位公章）：

日期： 年 月 日

“1+1”重点关注地区说明：湖北及途经湖北，河南省信阳市。

（重点关注地区根据上海市通知跟进调整）

**附表2 XX单位人员健康状况证明（本表格需单位盖章方有效）**

| **序号** | **姓名** | **单位** | **手机号** | **身份证号码** | **到工作地时间（最近一次）** | **工作地驻留天数是否满14天** | **是否从工作地出发来沪** | **来沪时间** | **来沪专车牌号、航班号、高铁车次** | **本人及同住者14天内** | **在沪****住宿****地点** | **住宿地点到本所方式** | **本人签字确认** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **未出入重点地区** | **未与重点地区人员密切接触** | **未与确诊感染者同乘交通工具** | **未与确诊感染者密切接触** | **未与疑似感染者密切接触** | **未参加有不明健康状况者参加的聚** | **未到工作所在地之外旅游** | **身体无发热、乏力、咳嗽等症状** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **部门****（签字和盖章）** |  | **单位负责人****（签字）** |  | **单位盖章** |  |

备注：重点关注地区（现为湖北省，河南省信阳市）

上海光机所所内联系人： 联系电话：