附件1

教职工返校承诺书

单位：（签章） 填报人： 联系电话： 填报时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | 身份证号 | 在杨凌居住地址 | 从何地返回 | 到达杨凌时间 | 返回杨凌前14天旅居轨迹 | 到杨凌乘坐工具及车次信息 | 同行人员姓名 | 所有人员体温 | 有无不适症状 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**本人承诺：以上填报的所有内容真实有效，如有不实，本人愿承担相应的法律责任。**

**职工签名：**