附件

本 人 情 况 说 明

我是          ，身份证号是                     ，联系电话是                 ，乘坐的交通工具车牌照是              ，是                       单位（或                          乡镇）职工（或居民），在理县的住址是                                   。来理县前14天去过

                                      （精确到县市），来理县前14天内接触者中是否有新型冠状病毒的四类人员（被确诊、疑似、集中留置、居家观察）：是□、 否□，过卡点检测体温（由卡点检疫人员填写）：               ，现因                            需要入县，随行人员有：                                。

本人签字：

随行人员签字：

年 月 日