育廉馆预约表

预约单位：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 来访单位名称  （必填） | |  | | | | | | 来访日期  （必填） |  |
| 主要来访人  姓名及职务  （必填） | |  | | | | | | 来访人数  （必填） |  |
| 人员组成 | | 处级以上干部人数 | | | | 中共党员人数 | | | |
|  | | | |  | | | |
| 来访目的  （必填） | | 1. 参观育廉馆□ 2、报告领导干部廉政信息□   3、开展任前廉政谈话□ 4、其他（必填） | | | | | | | |
| 抵达时间、行程安排及参观时长：（必填） | | | | | | | | | |
| 预约单位名称及盖章：（必须加盖公章）    日期： 年 月 日 | | | | | | | | | |
| 欢迎标语 |  | | | | | | | | |
| 来访车辆  （必填） | 车型 | | 数量 | 车 牌 号 | | | | | |
| 大巴 | |  |  | | | | | |
| 中巴 | |  |  | | | | | |
| 小车 | |  |  | | | | | |
| 备 注 |  | | | | | | | | |
| 联系人  （必填） |  | | | | 联系手机  （必填） | |  | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 育廉馆疫情防控期间参观人员信息登记表 | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
| 单位名称（盖章）： |  |  | 填表时间： | | |
| **序号** | **姓名** | **手机号码** | **健康状况** | **风险承诺书** | **签名** |
| 1 | 张XX | xxxxxxxxxxx | **体温37.3℃以下/无不适症状** | **本人承诺无到过中、高风险地区** |  |
| 2 | 李XX | xxxxxxxxxx | **体温37.4℃以下/无不适症状** | **本人承诺无到过中、高风险地区** |  |
| 3 | 周XX | xxxxxxxxxx | **体温37.5℃以下/无不适症状** | **本人承诺无到过中、高风险地区** |  |
| 4 | 吴XX | xxxxxxxxxx | **体温37.6℃以下/无不适症状** | **本人承诺无到过中、高风险地区** |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |

**注：1.参观单位需提前三天预约，预约表上姓名请留全称，请保持字迹清晰。**

**2.参观单位联系人应在开展活动前一个工作日提交《育廉馆预约表》《育廉馆疫情防控**

**期间参观人员信息登记表》电子版，盖章版在活动当天交给馆内工作人员。**

**3.开展活动结束返回单位的14天内，参观人员出现被安排医学观察、疑似或确诊病例，**

**应当立即通知教育基地。**

**传真：020-32382085 邮箱：3095328315@qq.com 联系电话：020-32039373**