附件1

专业观众报名预约信息表

平台名称：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 身份证号 | 工作单位 | 联系电话 | 电子邮箱 | 是否有流行病学史 | 最近14天是否有发热、干咳、乏力、咽痛、嗅（味）觉减退、腹泻等症状 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

备注：此表报送至区县经济信息委。

附件2

中小企业公共服务平台专业观众报名预约信息表

平台名称：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 组织参会企业数：\_\_\_\_\_\_ 组织参会人数 \_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 身份证号 | 工作单位 | 联系电话 | 电子邮箱 | 是否有流行病学史 | 最近14天是否有发热、干咳、乏力、咽痛、嗅（味）觉减退、腹泻等症状 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

备注：此表报送至市中小企业发展服务中心。（联系人：黄磊，联系电话：15223214190，报送方式：邮箱496979412@qq.com）。