附件1：

**铜陵学院校内临时过渡房使用及居住人员信息登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **房号：** （校区） （楼号） （室号1） （室号2、如有） | | | | | | | | | | |
| **房间现状（打√）：**自用（ ） 闲置（ ） 出租出借（ ） | | | | | | | | | | |
| **使用人（指使用该过渡房的校内教职工）基本信息** | | | | | | | | | | |
| **姓名** | |  | | **性别** | |  | | **籍贯** | |  |
| **所在部门（院部）** | |  | | **职称（职务）** | |  | | **手机号码** | |  |
|  | |  | |  | |  | |  | |  |
| **居住人员（指在该过渡房实际居住成员）基本信息** | | | | | | | | | | |
| **姓名** | **性别** | | **出生年月** | | **与使用人关系** | | **身份证号码** | | **户籍所在地** | |
|  |  | |  | |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |  | |  | |
| **填报说明：**请使用校内临时过渡房的各位教职工严格按照学校防控办《关于加强校内临时过渡房疫情防控工作的通知》的要求，认真做好有关过渡房的使用、管理及疫情防控工作，切实履行对所有居住人员的排查、管控和及时报告等包保责任，并将此表如实完整填写后于2020年2月16日前发至所在部门（学院）和学校国资处邮箱（gzc@tlu.edu.cn）。 | | | | | | | | | | |

**填表人： 填报日期：**