附件1

省科协党校学习贯彻习近平总书记“七一”重要讲话精神暨科协系统领导干部专题研修班

主会场参训名额分配表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位 | 市州、直管市、  神农架林区科协  党组书记或主席 | 县市区科协  党组书记或主席 | 基层科协  “三长”代表 |
| 武汉市科协 | 1 | 3 | 4 |
| 黄石市科协 | 1 | 2 | 1 |
| 十堰市科协 | 1 | 3 | 1 |
| 宜昌市科协 | 1 | 6 | 3 |
| 襄阳市科协 | 1 | 5 | 3 |
| 鄂州市科协 | 1 | 1 | 1 |
| 荆门市科协 | 1 | 2 | 1 |
| 孝感市科协 | 1 | 4 | 1 |
| 荆州市科协 | 1 | 4 | 1 |
| 黄冈市科协 | 1 | 4 | 1 |
| 咸宁市科协 | 1 | 3 | 1 |
| 随州市科协 | 1 | 1 | 1 |
| 恩施州科协 | 1 | 2 | 1 |
| 仙桃市科协 | 1 |  |  |
| 潜江市科协 | 1 |  |  |
| 天门市科协 | 1 |  |  |
| 神农架林区科协 | 1 |  |  |

注：县市区科协党组书记或主席原则上安排未参加过2019、2021年全省科协主席培训班的同志。

附件2

省科协党校学习贯彻习近平总书记“七一”重要讲话精神暨科协系统领导干部专题研修班

主会场参训回执

填报人： 联系电话：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | 单位及职务 | 手机 | 备注 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

注：1.本表由市州、直管市、神农架林区科协和省科协学会部负责汇总填写； 2.请于10月20日前反馈至省科协组织人事部电子邮箱：[zurenbu@126.com。](mailto:zurenbu@126.com。)

附件3

流行病学史筛查和症状监测表

填报人（签字） 手机：

填报日期： 年 月 日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 筛查内容 | 有/是 | 无/否 |
| 1.在会前14 天内有境内中高风险地区、港台地区、  国外旅行史或居住史，或被判定为新型冠状病毒感染  者（确诊病例或无症状感染者）、疑似病例的密切接  触者。 |  |  |
| 2.已治愈出院的确诊病例或已解除集中隔离医学观  察的无症状感染者，尚在随防或医学观察期内。 |  |  |
| 3.有发热、寒战、咳嗽、咳痰、咽痛、打喷嚏、流涕  鼻塞、头痛、乏力、肌肉酸痛、关节酸痛、气促、呼  吸困难、胸闷、结膜充血、恶心、呕吐、腹泻、腹痛、  皮疹、黄痘、嗅觉或味觉减退等症状，未排除传染病  者。 |  |  |
| 4.在会前14 天内具有境内高中风险地区所在地级市  旅居史、接触史，未排除感染风险者。 |  |  |
| 5.其他需要说明的情况。 |  | |

1.请在表格空白处打√，如有相关情况详加注明；

2.按10月12日以后居住地所在省级人民政府公布的高中低风险地区填写；

3.“接触史”是指接触过具有高风险地区所在地级市旅居人员；

4.请如实填写《流行病学史筛查和症状监测表》并签字，报到第一时间提交给工作人员。