附件

广西律师行业新型冠状病毒感染肺炎

防控工作情况统计表

填报单位： 填报时间：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 单位职务 | 手机号码 | 目前所在地 | 备注（1月15日以来何时去湖北或与湖北亲友人员接触的情况说明） |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

填报人： 手机号：