附件：

**离深申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 部门 |  |
| 职务 |  | 入职时间 |  |
| 紧急联络人 |  | 紧急联络人  电话 |  |
| 离深原因 |  | | |
| 离深目的地 | \*\*省\*\*市\*\*区（县）\*\*镇\*\*村\*\*路\*\*号（写明详细地址） | | |
| 离深时间 |  | 返深时间 |  |
| 目的地是否需要隔离 | □是 □否 | 目的地  隔离时间 | \*天 |
| 返深后  隔离天数 | \*天 | 返深是否持有阴性核酸检测报告 | □是 □否 |
| 出行方式 | □高铁/火车 （列明往返火车车次与时间）  □飞机 （列明往返车次与时间）  □大巴车/出租 （列明往返车次与时间）  □自驾 （列明往返车牌与时间）  □其他 （列明往返出行方式与时间） | | |
| 部门负责人意见 |  | | |
| 用人单位意见 |  | | |
| 机构审批意见 |  | | |