附件2：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 旅客情况调查表 | | | | | | | | | | | |
| 旅客需如实填写下列信息，不如实填写的，依法追究责任 | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | |  | | | 性别 | |  | | 年龄 |  | |
| 手机号码 | |  | | | 身份证号 | |  | | | | |
| 居民身份证住址项 | |  | | | | | | | | | |
| 现住址 | |  | | | | | | | | | |
| 您过去14日内是否到过我市中高风险地区 | | 是 | 何时去过哪个中高风险地区 | |  | | | | | | |
| 否 |
| 您过去14日内是否到过其他国家和地区 | | 是 | 何时去过哪个国家和地区 | |  | | | | | | |
| 否 | 何时从何地入中国境 | |  | | | | | | |
| 您过去14日内是否到过国内其他省市 | | 是 | 何时去过国内哪个省市 | |  | | | | | | |
| 否 |
| 何时来京 |  | | 从何地来京 |  | | 乘坐何交通工具来京 | | 飞机（） 火车（）  省级长途客车（）  自驾车或搭乘汽车（） | | | |
| 来京目的 | | 短期停留 | 在京中转（）、短期商务（）、看病（）  探亲访友（）、旅游（）、找工作（） | | | | | | | | 其它（请填写具体目的） |
| 长期 | 返京工作（） 来京生活（） | | | | | | | | 其它（请填写具体目的） |
| 住店原因 | | 在京中转（）、短期商务（）、看病（）  探亲访友（）、旅游（）、单位安排住宿（） 临时住宿（） | | | | | | | | | 其它（请填写具体原因） |
| 旅店名称 | | 此处填写特种行业许可证登记的旅店名称 | | | | | | | | | |
| 旅店别名 | | 此处填写字号招牌名称 | | | | | | | | | |
| 住店时间 | |  | | 房间号 |  | | | 离店时间 | | 离店后填写 | |
| 在京联系人姓名 | |  | | | 在京联系人电话 | | |  | | | |
| 本人签字 | |  | | | | | | | | | |

注：中国职工之家落实北京市疫情防控常态化的具体要求，此表住宿的会议代表必填，并于办理入住手续时交付酒店。