**师生员工参加核酸检测情况登记表**

**二级党组织名称**：  **填报日期**：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **人员身份** | **人数** | **参加核检人数** | **备注** |
| 1 | 教职工 |  |  |  |
| 2 | 学生 |  |  |  |

单位负责人签字：