新冠病毒疫苗接种工作摸排登记表

填表单位（盖章）： 填报人及联系方式： 填表日期：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 年龄 | 联系电话 | 是否已接种 | 如已接种，请填写 | 如未接种，请填写 | 备注 |
| 第一针接种日期 | 第二针接种日期 | 是否愿意接种 | 意向预约接种街道 | 意向预约接种时间段 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

备注：1.市、区各行业主管部门将登记表报送辖区街道办事处。

1. 街道办事处负责汇总、统计辖区内入户摸排、单位摸排登记表、并将汇总版登记表报送辖区卫生健康部门。