宁波国际会展中心举办展会活动疫情防控方案

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申报  单位 | 单位名称 |  | | | | | | | |
| 展会名称 |  | | | | | | | |
| 使用展馆 |  | | | | 展览面积 |  | | |
| 搭建时间 |  | | | | 举办时间 |  | | |
| 展会类型 | 贸易类展□ 消费类展□ | | | | 是否新展 | 是□ 否□ | | |
| 我单位已按要求制订该展会活动疫情防控方案（见附件），计划布展期间、开展期间分别安排 个、 个出入口，承诺布展期间各出入口安排不少于2名疫情防控查验人员、开展期间各出入口安排不少于3名（□贸易类展）4名（□消费类展）疫情防控查验人员，并保证严格组织实施，请予审核。  负责人签名： 单位盖章：  年 月 日 | | | | | | | | |
| 负责人 | |  | 手机 |  | | | 电话 |  |
| 联系人 | |  |  | | |  |
| 会展中心  确认意见 | | | （盖章）  年 月 日 | | | | | | |
| 卫健部门  审核意见 | | | （盖章）  年 月 日 | | | | | | |
| 行业主管部门 审核意见 | | | （盖章）  年 月 日 | | | | | | |

审核表（2021版）