**附件2**

**行业系统新冠疫苗接种人数统计表**

填报单位（盖章）： 单位主要负责人（签字）： 填报时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **单 位** | **人 数** | **已接种人数** | **禁忌症人数** | **未接种人数** |
| XXX单位 |  |  |  |  |
| XXX单位 |  |  |  |  |
| XXX单位 |  |  |  |  |
| 合计 |  |  |  |  |

备注：行业系统统计对象包括本行业系统各单位干部职工、离退休人员、物业服务人员及所监管场所内的人员。