附件

**公路疫情防控检查站点设置情况报送表**

填报单位：                        联系人：             联系方式：               填报日期：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 本省公路疫情防控检查站设置总数 | | | |  | |
| 序号 | 所在县（区、市） | 检查站点具体位置 | 检查站设置部门 | 通行管控要求 | 车辆是否拥堵超过3公里 |
| 示例 | XX省XX市  XX县（区） | 示例：XX高速公路或普通国省公路XX收费站上下道口 | XX市县联防联控机制 | 1.劝返XXX地区牌照车辆。  2.对于XXX地区牌照车辆需持XX天内核酸检测证明。  3.………… | 是 |
| 示例 | XX省XX市  XX县（区） | 示例：XX高速公路XX服务区XX公里处 | XX卫生健康或公安或交通运输部门 | ………… | 否 |
| 示例 | XX省XX市  XX县（区） | 示例：XX国（省）道XX公里处 | …… | ………… |  |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |