附件3：

山东药品食品职业学院面试人员

健康筛查信息采集表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 健康码（绿、黄、红） | 14天内旅居地（国家及县市区） | 7月6日来有无自南京入鲁或在南京机场驻留史 | 居住社区21天内是否发生疫情 | 是否为确诊病例、无症状感染者、密切接触者 | 14天内是否出现发热、乏力、咳嗽打喷嚏、咽疼、腹泻、呕吐、黄疸、皮疹、结膜充血等情况 | 如出现以上症状，是否排除疑似传染病 | 如有以上不适状态需提供七天之内的核算检测报告，检测结果 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

姓名： 联系电话： 日期：