浙江工业职业技术学院外单位人员入校健康申报表

一、一般情况

姓名： 性别：口男 口女 出生日期： 年 月 日

身份证号： 联系电话：

工作单位/所在学校、班级：

现住址： 省 市 县（区） 乡（镇、街道） 村（小区）

二、前14天外出情况：

二、流行病学史

返回浙江前14天，您是否有以下情况（打√表示）

1.到过重点防控区域（具体地点根据省、市、学校最新防控文件精神为准）等其他有新型冠状病毒感染的肺炎本地病例持续传播的地区？口是 口否

2.曾接触过来自重点防控区域（具体地点根据省、市、学校最新防控文件精神为准）等其他有本地病例持续传播地区的发热或有呼吸道症状患者？口是 口否

3.周围人群中2人或以上出现发热、干咳等症状或接触过新型冠状病毒感染的肺炎患者？口是 口否

三、入校前14天本人健康监测情况

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 日期 | 体温测量记录 | | 咳嗽 | | 其他不适（请说明） |
| 上午 | 下午 | 有 | 无 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. 入校前14天家人/同住人员健康状况，您是否有以下情况（打√表示）

口家人/同住人员有出现发热、干咳等症状者如有，请描述患者姓名、与申报人关系及诊治情况

口家人/同住人员未见发热、干咳等症状者

申报人签名: 日期: 年 月 日