附件 2

录取人员健康管理信息采集表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 情 形  姓 名 | 健康排查（流行病学史筛查） | | | | | | |
| 21 天内国内中、  高风险等疫情重 点地区旅居地  （县（市、区）） | | 28 天内境  外旅居地  （国家地 区） | 居住社区  21 天内发 生疫情  ①是  ②否 | 属于下面哪种情形  ①确诊病例  ②无症状感染者  ③密切接触者 ④以上都不是 | 是否解除医 学隔离观察 ①是  ②否  ③不属于 | 核酸检测  ①阳性  ②阴性  ③不需要 |
|  |  | |  |  |  |  |  |
| 健康监测（ 自报到前 7 天起） | | | | | | | |
| 天数 | 监测  日期 | 健康码  ①红码  ②黄码  ③绿码 | 早体温 | 晚体温 | 是否有以下症状  ①发热②乏力③咳嗽  或打喷嚏④咽痛⑤腹  泻⑥呕吐⑦黄疸⑧皮  疹⑨结膜充血⑩都没  有 | 如出现以上所列症状，是 否排除疑似传染病  ①是  ②否 | |
| 1 |  |  |  |  |  |  | |
| 2 |  |  |  |  |  |  | |
| 3 |  |  |  |  |  |  | |
| 4 |  |  |  |  |  |  | |
| 5 |  |  |  |  |  |  | |
| 6 |  |  |  |  |  |  | |
| 7 |  |  |  |  |  |  | |
| 报到当天 |  |  |  |  |  |  | |

本人承诺： 以上信息属实，如有虚报、瞒报，愿承担责任及后果。

签字： 联系电话：