附件4

深圳市学校教职员工、学生健康信息申报卡(模板)

# 基本信息：

姓名：李怡凯 性别：男 年龄：18

学校：哈尔滨工业大学（深圳） 部门/班级：计算机学院大一四班 家庭住址： 惠州市仲恺区陈江镇甲子路176号

联系电话：13532785056

# 健康情况

1.申报人近14天内有无下列症状（请勾选，可多选）

①发热 ②干咳 ③乏力 ④呼吸不畅 ⑤腹泻 ⑥流鼻涕  
其他(请具体说明)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

若有以上情况，是否已居家隔离？ ①是 （隔离开始日期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_） ②否

2.申报人家人近14天内有无下列症状（请勾选，可多选）

①发热 ②干咳 ③乏力 ④呼吸不畅 ⑤腹泻 ⑥流鼻涕  
其他(请具体说明)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

若有以上情况，是否已居家隔离？ ①是 （隔离开始日期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_） ②否

3.其他需申报的健康情况\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# 暴露情况

1.申报人仍在湖北境内 ①是 ②否🗸

2.申报人近14天内从湖北返深 ①是 ②否🗸

3.申报人近14天内有无接触过湖北省内来深人员 ①是 ②否🗸

若有以上2-3情形，请描述时间、地点和详情\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# 申报承诺

以上信息均如实填写，特此承诺！

申报人：李怡凯

未成年申报人监护人：李炎武

日期：2020年 月 号