

广东海洋大学寸金学院师生健康卡

(请务必实事求是、准确填写)

姓名		性别		年龄		身份	<input type="checkbox"/> 教职工 <input type="checkbox"/> 学生	
籍贯		所在单位(部门)/学院专业年级班别						
联系电话				返岗(校)前居住地址				
返校前 14天湛 江市外 行程轨 迹	是否从外地返湛							
	<input type="checkbox"/> 否							
	<input type="checkbox"/> 是(如是, 请如实填写以下信息)							
	行程具体情况(地点填写至省份、地级市, 出境填写所至国家或地区)							
____月____日至____月____日, 地点为_____。								
____月____日至____月____日, 地点为_____。								
____月____日至____月____日, 地点为_____。								
与确诊 (疑 似)病 例及中 高风险 地区人 员接触 情况	近14天内是否接触过确诊或疑似病人?							
	<input type="checkbox"/> 否							
	<input type="checkbox"/> 是(如是, 请如实填写以下①和②项信息)							
	①最后一次接触时间: ____月____日							
	②医学观察时间为____月____日至____月____日, 医学观察地点为)							
	近14天内是否去过疫情中高风险地区或接触过来自疫情中高风险地区的人员?							
<input type="checkbox"/> 否								
<input type="checkbox"/> 是(如是, 请如实填写以下①和②项信息)								
①去过的中高风险地区时间: ____月____日, 地点:								
②最后一次接触时间: ____月____日, 地点:								
观察日期		是否发热		是否 干咳	是否 乏力	有无其他 症状		
		(体温 \geq 37.3℃)						
		1	月	日				
2	月	日						

返校前 近期的 身体健 康状况	3	月	日				
	4	月	日				
	5	月	日				
	6	月	日				
	7	月	日				
	8	月	日				
	9	月	日				
	10	月	日				
	11	月	日				
	12	月	日				
	13	月	日				
	14	月	日				
	返校	月	日				
	家庭成 员目前 身体健 康状况	与本人关系	姓名	目前健康状况			
				有无发热	有无干咳	有无乏力	有无其他 症状
其他需 要报告 的情况							
本人承诺上述表格中所填写的内容真实、完整, 如有虚假, 本人愿意承担由此产生的一切后果。 <div style="text-align: right;">签 名: _____ 年 月 日</div>							
所在单 位 (部门) 意见							

备注: 1. “近期14天内”是指开学的前一天起, 往前计算14天; 2. 家庭成员至少包括共同生活成员。3. 疫情中高风险地区包括国内发布的中高风险地区、港澳台及境外。