**浙江理工大学继续教育学院全日制培训学生健康申报表**

**一、基本情况**

中心： 班级：

姓名： 性别： 联系电话：

身份证号：

现住址（详细）： 省 市 县（区） 乡（镇、街道） 村

 （小区）

**申报时本人杭州健康码颜色（□中打√表示）：**□绿 □黄 □橙 □红 □无码

本人是否为新冠肺炎确诊病人 □是 □否

家庭成员（爷爷、奶奶、外公、外婆、父母亲、兄弟姐妹或居住在一起的其他家庭成员）是否为新冠肺炎确诊病人 □是 □否

1. **流行病学史调查（□中打√表示）**

1.从2月28日以来是否去过中国大陆以外地区和国家？ □是 □否

2.是否接触过新型肺炎确诊患者？ □是 □否

3.是否被留验站集中隔离观察或留观后已解除医学观察？ □是 □否

1. **近14天流行病史调查（□中打√表示）**

1.过去14天内是否去过疫情中高风险地区（辽宁、乌鲁木齐地区）或有病例报告社区？ □是 □否

2.过去14天内是否与来自疫情中高风险地区（辽宁、乌鲁木齐地区）或有病例报告社区旅居史的人密切接触？ □是 □否

3.是否14天内从境外回来？ □是 □否

4.目前周边人员/家人/同住人员有无发热、干咳等症状？ □是 □否

 如有，请描述患者姓名、与申报人关系及诊治情况

**四、来校交通方式**

□私家车送达

□飞机，从 起飞，是否经停疫情中高风险地区（辽宁、乌鲁木齐地区）或有病例报告社区

□火车（包含高铁、动车），从 上车，是否经停疫情中高风险地区（辽宁、乌鲁木齐地区）或有病例报告社区

□客车，从 上车，是否经停疫情中高风险地区（辽宁、乌鲁木齐地区）或有病例报告社区

□其他，何种方式

**《返校（报到）前14天本人健康监测情况记录表》附后**

本人郑重承诺：以上填写所有信息均真实准确，无谎报、瞒报情况，若有不实，本人愿承担相应的法律责任。

申报人签名: 申报日期：

**（若学生本人未满18周岁，则需家长签名如下： ）**

**返校（报到）前14天本人健康监测情况记录表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 日期 | 体温测量情况（请在相应情况下打**√**） | 其他不适（如干咳、乏力、鼻塞、流涕、咽痛、腹泻等症状），请说明 |
| 37℃以下 | 37-37.3℃ | 大于37.3℃ |
| 上午 | 下午 | 上午 | 下午 | 上午 | 下午 |  |
| 月 日 |  |  |  |  |  |  |  |
| 月 日 |  |  |  |  |  |  |  |
| 月 日 |  |  |  |  |  |  |  |
| 月 日 |  |  |  |  |  |  |  |
| 月 日 |  |  |  |  |  |  |  |
| 月 日 |  |  |  |  |  |  |  |
| 月 日 |  |  |  |  |  |  |  |
| 月 日 |  |  |  |  |  |  |  |
| 月 日 |  |  |  |  |  |  |  |
| 月 日 |  |  |  |  |  |  |  |
| 月 日 |  |  |  |  |  |  |  |
| 月 日 |  |  |  |  |  |  |  |
| 月 日 |  |  |  |  |  |  |  |
| 月 日 |  |  |  |  |  |  |  |
| 月 日 |  |  |  |  |  |  |  |
| 月 日 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |