返临教职工健康申报表

一、个人概况

姓 名： ； 联系电话：

身份证号：

目前详细住址：

返临后详细住址：

二、流行病学史

**返临前14天，您是否有以下情况**（在符合的选项处打√表示）

1．到过湖北省、温州市，温岭市太平街道、大溪镇、泽国镇，黄岩区院桥镇，路桥区峰江街道，三门县海游街道等其他有新型冠状病毒肺炎重点疫区；

□是 □否

2．接触过来自湖北省、温州市，温岭市太平街道、大溪镇、泽国镇，黄岩区院桥镇，路桥区峰江街道，三门县海游街道等其他有新型冠状病毒肺炎重点疫区的发热或呼吸道症状患者；

□是 □否

3．接触过新型冠状病毒肺炎确诊或疑似病例；

□是 □否

三、返临前14天本人及家人健康监测情况（在符合的选项处打√表示）

1．本人出现发热、干咳、畏寒乏力等症状。 □有 □无

2．家人或同住人员出现发热、干咳等症状。 □有 □无

**如有，**请描述患者姓名、与申报人关系及诊治情况：

1. 当前有无被采取措施

1．居家（集中）医学观察。 □有 □无

2．观察起止时间： 月 日—— 月 日

五、以何时、何种方式返临

出发地： 返回时间： 月 日

乘坐交通工具：

六、本人郑重承诺：（在符合的选项处打√表示）

上述信息系本人填写，本人对信息内容的真实性和完整性负责。如果信息有误或缺失，本人愿承担相应的法律责任。同时，本人保证遵守防疫管控的各项规定，配合并听从各项措施和要求。

□是 □否

七、学校审批意见：

1、同意返岗，并落实医学观察。 □

2、告知暂不返岗。 □

注：此表以图片形式报备市指挥部复学协调组（杨光伟，钉钉13566868828）。