|  |
| --- |
| **齐鲁工业大学（山东省科学院）2020年****笔试考试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** |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |

附件1：

|  |
| --- |
| **健康监测（自考前14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** | **如出现以上所列现症状，是否排除疑似传染病①是②否** |
| 1 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 2 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 3 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 4 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |
| 12 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 13 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 14 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 考试当天 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |

**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：:**