附件6.

单位（加盖公章）：



填报人： 联系电话：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 参加人员姓名 |  | | |
| 筛查内容 | | 有/是 | 无/否 |
| 1.培训前 14 天内有无境内中高风险地区、港台地区、国外旅行史或居住史，或被判 定为新冠病毒感染者（确诊病例或无症状感染者）、疑似病例的密切接触者。 | |  |  |
| 2. 已治愈出院的确诊病例或已解除集中隔离医学观察的无症状感染者，尚在随访或 医学观察期内。 | |  |  |
| 3.有发热、寒战、咳嗽、咳痰、咽痛、打喷嚏、流涕、鼻塞、头痛、乏力、肌肉酸 痛、关节酸痛、气促、呼吸困难、胸闷、结膜充血、恶心、呕吐、腹泻、腹痛、皮 疹、黄疸、嗅觉或味觉减退等症状，未排除传染病者。 | |  |  |
| 4.培训前 14 天内具有境内中高风险地区所在地级市旅居史、接触史的参加人员，未 排除感染风险者。 | |  |  |
| 5.非住参训地点所在市的参加人员报到前 48 小时以内核酸检测结果为阳性者。 | |  |  |
| 其他需报告情况 |  | | |

注： 1.请在表格相应栏内打“ √”，如有相关情况请详细注明。

2.住参训地点所在市的参加人员不填报第 5 项。







|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |
|  |  | |  |  |  |  |  |
| 健康监测 | | | | | | | |
| 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 | 如出现以上所列症状， 是 否排除疑似传染病  ①是  ②否 | |
| 1 | 9 月 29 日 |  |  |  |  |  | |
| 2 | 9 月 30 日 |  |  |  |  |  | |
| 3 | 10月 1 日 |  |  |  |  |  | |
| 4 | 10月 2 日 |  |  |  |  |  | |
| 5 | 10 月 3 日 |  |  |  |  |  | |
| 6 | 10 月 4 日 |  |  |  |  |  | |
| 7 | 10月 5 日 |  |  |  |  |  | |
| 8 | 10月 6 日 |  |  |  |  |  | |
| 9 | 10月 7 日 |  |  |  |  |  | |
| 10 | 10 月8 日 |  |  |  |  |  | |
| 11 | 10 月 9 日 |  |  |  |  |  | |
| 报到当天 | 10月 9 日 |  |  |  |  |  | |

说明：请如实填写本表，使用 A4 纸打印，报到提交工作组。

姓名（签名）： 联系电话：

身份证号：



1.体温正常，健康码显示绿色。

2.本人不是确诊病例、疑似病例、无症状感染者和尚在隔离 观察期的密切接触者。

3.近 14 天没有发热、咳嗽等症状， 有症状已经痊愈或者传 染病及身体不适已经排除。

4.近 14 天内，本人没有国内中高风险等疫情重点地区旅居 史和接触史。

5.近 14 天内，无境外旅居史。

6.近 21 天内，居住社区无发生疫情。

7.没有与疫情相关的其他因素。

本人作出以上保证，故意隐瞒有关情况， 造成严重后果的， 本人自愿承担一切责任。

保证人：

年 月 日