学员健康信息采集表

序号	姓名	1	2	3	4	5	6	7	8	本人承诺所填信息属实，并签字确认
		健康码 ①红码 ②黄码 ③绿码	本人及同住人 14 天内旅居地 （国家及县、市、区）	居住社区 21 天内发生疫情 ①是 ②否	本人属于下面哪种新冠肺炎情形 ①确诊病例 ②无症状感染者 ③密切接触者 ④以上都不是	本人是否解除医学隔离观察 ①是 ②否 ③不属于医学隔离观察对象	本人 14 天内有以下症状 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	如出现前项所列症状，是否排除疑似传染病	本人新冠肺炎核酸检测结果 ①阳性 ②阴性 ③不需要做核酸检测	

备注：1.学员需按真实情况填写本表，并对其本人健康情况负责。

2.如因监管不严导致疫情扩散，单位需承担相应责任。

联系电话：_____　　填报单位（公章）：_____　　填报日期：_____年____月____日