附件1：

**个人健康状况申报表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 年龄 |  | 学号 | |  | |
| 身份证号 |  | | | 手机号码 | |  | | | |
| 学院名称 |  | | | 专业 | |  | | | |
| 8 月 23 日～ 8 月 29日旅居史、接触史、发热史“三史”情况（开学报到前7天） | | | | | | | | | |
| 近7天是否连续参与每日健康打卡且打卡项目正常 | | | | | | | 是□ | | 否□ |
| 是否接种新冠肺炎疫苗 | | | | | | | 是□ | | 否□ |
| 是否曾被当地社区要求医学隔离观察或居家隔离观察 | | | | | | | 是□ | | 否□ |
| 近7天是否有本土感染者报告且存在社区传播风险的县（市、区、旗）旅居史 | | | | | | | 是□ | | 否□ |
| 近7天是否有中、高风险地区旅居史 | | | | | | | 是□ | | 否□ |
| 是否有境外旅居史 | | | | | | | 是□ | | 否□ |
| 是否曾被诊断为新冠肺炎确诊病例或无症状感染者 | | | | | | | 是□ | | 否□ |
| 是否与新冠肺炎确诊病例或无症状感染者有密切接触 | | | | | | | 是□ | | 否□ |
| 是否与来自高、中风险疫情地区人员有密切接触 | | | | | | | 是□ | | 否□ |
| 密切接触的家属及同事是否有发热等症状 | | | | | | | 是□ | | 否□ |
| 密切接触的家属及同事是否有高中风险地区及境外旅居史 | | | | | | | 是□ | | 否□ |
| 本人 月 日（近7天）以来是否有以下症状： 是□ 否□  发热□（体温： ） 乏力□ 咽痛□ 咳嗽□ 腹泻□ 其他 | | | | | | | | | |
| 其他需要说明的情况： | | | | | | | | | |
| 本人对上述信息的真实性负责，如因不实信息引起疫情传播和扩散，愿意承担全部法律责任。  本人签名： 日期： 年 月 日 | | | | | | | | | |
| 贵州健康码（绿码）张贴 ： 通信行程卡（绿卡）张贴： | | | | | | | | | |