附件

**健康状况信息登记表**

年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名： | 性别：🞎男 🞎女 | | | | 年龄： |
| 学校名称： | | | 工作单位： | | |
| 国籍： | 身份证号/护照号： | | | | |
| 返兰前出发地： | | | 返兰时间： | | |
| 现居住（暂住）地址： | | | | | |
| 户籍地址： | | | | | |
| 本人电话： | | | 监护人/紧急联系人电话： | | |
| 暑假期间是否离兰？： 🞎是 🞎否  （若选“否”跳转至体温） | | | | 目的地： | |
| 返程日期： 年 月 日 | | 交通方式：  🞎飞机（班次）：  🞎火车（车次）：  🞎汽车（几点发车？）：  🞎自驾：  🞎其它： | | | |
| 返程是否经过乌鲁木齐市：  🞎是，具体地点为：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  🞎否 | |
| 同行人姓名及联系方式： | | | | | |
| 体温： ℃ | | | | | |
| **本人抵达甘肃省之前的 14 天：**  □居住/途径乌鲁木齐市（日期： ），或赴乌鲁木齐市旅游（日期： ）  □近距离接触过来自乌鲁木齐市的发热伴有呼吸道症状患者（日期： ）  □近距离接触过新型冠状病毒肺炎疑似/确诊患者（日期： ）  □居住/途径外地（除乌鲁木齐市）（日期： ），或赴外地（除乌鲁木齐市）旅游（日期： ）  □其他特别情况（日期： ）  □无上述情形 | | | | | |
| **本人目前健康状况：**  □发热 □咳嗽 □流涕 □咽痛 □咳痰 □胸痛 □肌肉酸痛/关节痛 □气促 □腹泻  □无上述异常症状 | | | | | |

**本人承诺以上提供的资料真实准确。如有不实，本人愿承担引起的一切后果及法律责任。**

填报人： 填报日期：