附件4

**全省高职院校人事处长培训班**

**新冠肺炎疫情期间流行病学调查问卷及告知承诺书**

各培训人员：

为了进一步做好新冠肺炎疫情防控工作，根据《中华人民共和国传染病防治法》的要求，请您认真阅读以下条文，并如实回答。如有隐瞒可能会耽误您及时救治，并会导致疫情播散，您将承担相应法律责任！

1. **流行病学史调查**

姓名： 单位：

身份证： 联系电话：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 流行病学史 | | 是 | 否 |
| 1 | 14天内是否接触过境外回国、中高风险地区人员（中高风险地区随疫情变化及时更新）本人通过手机号码检索的行程卡另附 |  |  |
| 2 | 14天内是否接触过来自有病例报告行政区域的旅行史或居住史 |  |  |
| 3 | 14天内有无与新型冠状病毒感染者（核酸检测阳性者）或可疑患者有接触史 |  |  |
| 4 | 14天内是否接触过来自武汉市、北京市及周边地区，或来自有病例报告社区的发热或者有呼吸道症状、呕吐腹泻等消化道症状的患者 |  |  |
| 5 | 周围有无聚集性发病的情况 |  |  |
| 6 | 14天内有无聚集性活动，如聚餐等，相关接触人员有无发病 |  |  |
| 7 | 途中乘坐公共交通工具（如火车、飞机，私家车等）同行人员有无发病 |  |  |
| 8 | 本人健康码是否为绿色（另附） |  |  |
| 临床表现  （提示：14天内若自行检测体温≥37.3℃，或有咳嗽、干咳、腹泻等异常情况，如实填写并送医就诊，就诊情况也请一并告知） | | 是 | 否 |
| 1 | 发热 体温： ℃ |  |  |
| 2 | 呼吸道症状 |  |  |
| 3 | 其他症状 |  |  |

1. **体温测量记录表**

| 日 期 | 早晨体温 | 有发热、咳嗽、干咳、腹泻等症状（打√，备注） | 今日家人情况 | | 睡前体温 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 健康  （打√） | 有发热、咳嗽、干咳、腹泻等症状（打√，备注） |
| 2020-10-08 |  |  |  |  |  |
| 2020-10-09 |  |  |  |  |  |
| 2020-10-10 |  |  |  |  |  |
| 2020-10-11 |  |  |  |  |  |
| 2020-10-12 |  |  |  |  |  |
| 2020-10-13 |  |  |  |  |  |
| 2020-10-14 |  |  |  |  |  |
| 2020-10-15 |  |  |  |  |  |
| 2020-10-16 |  |  |  |  |  |
| 2020-10-17 |  |  |  |  |  |
| 2020-10-18 |  |  |  |  |  |
| 2020-10-19 |  |  |  |  |  |
| 2020-10-20 |  |  |  |  |  |
| 2020-10-21 |  |  |  |  |  |

1. **告知书**
2. 培训报到及参培期间，请佩戴口罩。
3. 请及时主动向会务人员提供病史和流行病学史，并如实认真填写上述调查表。
4. 请严格遵守疫情防控规定，应携带身份证进行登记，并正确告知手机号码等联系方式，主动出示健康绿码和行程轨迹，非培训人员不得进入培训场地。

**我承诺，以上情况属实，若有隐瞒，将依据《中华人民共和国传染病法》等，自愿承担一切后果和法律责任。**

承诺人签字：

签字日期： 年 月 日

附：中国联通、电信、移动手机卡查询个人轨迹行程查询疫情期间行程查询

  