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！

姓名： 单位：

身份证号码： 联系电话：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 流行病学史 | | 是 | 否 |
| 1 | 是否为确诊病例、疑似病例、无症状感染者和尚在隔离观察期的密切接触者 |  |  |
| 2 | 是否为14天内有发生本土疫情地区或境外旅居史的人员 |  |  |
| 3 | 14天内有无国内发生本土疫情的地级市和有扩散风险的毗邻地区旅居史和接触史 |  |  |
| 4 | 居住社区21天内是否有发生疫情 |  |  |
| 5 | 近14天有发热、咳嗽等症状未痊愈的，未排除传染病及身体不适者 |  |  |
| 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. 培训报到及参培期间，请佩戴口罩。
2. 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。
3. 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