附件

学员健康登记表和健康承诺书

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 身份证号码 |  |
| 服务单位 |  |
| 参训班次 |  |
| 新冠肺炎疫情有关情况 | **1**.参训前14天内有境内中高风险地区或陆路边境口岸所在县 (市、 区 ) 、港台地区、国外旅居史的，或被判定为新冠肺炎病毒感染者 (确诊病例或无症状感染者) 、疑似病例的密切接触者或次密切接 触者。 | **□**有**/**是**□**无**/**否 |
| **2.**参训前**14**天内有境内中高风险地区所在地级市或境内新发病例 所在地级市旅居史或接触史，未排除感染风险者。 | **□**有**/**是**□**无**/**否 |
| **3.** 已治愈出院的确诊病例或已解除集中隔离医学观察的无症状感染 者， 尚在随访或医学观察期内。 | **□**有**/**是**□**无**/**否 |
| **4.**有聚集性发病 (参训前**14**天内在小范围内如家庭、办公室等场所， 出现**2**例及以上发热或呼吸道症状的病例) 的情况，未排除感 染风险者。 | **□**有**/**是**□**无**/**否 |
| **5.**共同居住者为进口货物或入境口岸相关从业人员、集中隔离点 工作人员，未排除感染风险者。 | **□**有**/**是**□**无**/**否 |
| **6.**有发热 (体温**≥37.3**℃ ) 、寒战、咳嗽、咳痰、咽痛、打喷嚏、流 涕、鼻塞 、头痛、乏力、肌肉酸痛、关节酸痛、气促、呼吸困难、 胸闷、结膜充血、恶心、呕吐、腹泻、腹痛、嗅觉或味觉减退、皮 疹、黄疸等症状，未排除传染病者。 | **□**有**/**是**□**无**/**否 |
| **7.**参训前**14**天内接到有关部门关于疫情防控风险提示电话要求居家 隔离医学观察、健康监测或健康码有异常、行程码带星。 | **□**有**/**是**□**无**/**否 |
| 既往病史 (根据过去病历、近两年体检资料填写，患有心脏病、脑血管病、高 血压、糖尿病、慢性肝炎等既往病史，请详细填写病情摘要。 ) |  |
| **□** 已接种加强针 **□**未接种加强针 **□** 已接种全部剂次 ( 三针)**□** 已接种全部剂次 ( 两针) 不足六个月 **□** 已接种全部剂次 ( 一针 ) 不足六个月**□**未完成全部剂次接种 **□**未接种 |
| 备注 |