附件3

学员健康自主申报表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 联系方式 |  |
| 家庭住址 |  |
| 来校（院）交通工具 |  | 车次号 |  |
| 健康情况 |  | 体温 |  |
| 申报内容 |
| 近14天内是否有发热症状（体温≥37.3℃） | 是□ | 否□ |
| 近14天内是否有干咳、咳痰、咽痛、胸痛等症状 | 是□ | 否□ |
| 近14天内是否有医疗机构发热门诊就诊史 | 是□ | 否□ |
| 近14天内是否有中高风险地区居住史或旅行史 | 是□ | 否□ |
| 近14天内是否有新冠肺炎确诊病例接触史 | 是□ | 否□ |
| 近28天内是否从境外返回 | 是□ | 否□ |
| 本人是否已经完成新冠疫苗接种 | 是□ | 否□ |

本人承诺以上调查情况填写属实。

签名： 日期：