**中北大学各类人员健康状况信息登记表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 姓 名: | 性别：口男 口女 | 出生年月： |
| 学校名称: | 二级单位： | 现任职务(主业)： |
| 国 籍： | 身份证号/护照号： |
| 在学校驻地居住(暂住)地址： |
| 户籍地址： |
| 电话(自己): | 紧急联系人电话: |
| 寒假期间是否离开学校驻地: 口是 口否(若选“否”转至体温项) | 目的地: |
| 返程日期: 年 月 日 | 交通方式:口飞机(班次 )口火车(车次 )口汽车(发车时间: )口自驾口其他 |
| 返程是否经过湖北:口是，具体地点为:口否 |
| 同行人姓名及联系方式： |
| 填表时实测体温： ℃ |
| 近14日内身体状况: 口健康 口有发热、咳嗽、结膜充血等异常症状 |
| 本人近14天内：口居住/途径湖北省(尤其武汉市)(日期: )，或赴湖北省(尤其武汉市)旅游(日期： )口近距离接触过来自湖北省(尤其武汉市)的发热伴有呼吸道症状患者(日期: )口近距离接触过新型冠状病毒感染的肺炎疑似/确诊患者(日期: )口居住/途径外地(除湖北省)(日期: )，或赴外地(除湖北省)旅游(日期: )口其他特别情况(日期: )口无上述情形 |

本人承诺以上提供的资料真实准确。如有不实本人愿承担由此引起的一切后果和法律责任。

签字： 日期： 年 月 日