**附件1：**

**青岛实验初中选聘2023届国家公费师范生面试健康管理信息采集表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 情形  姓名 | 健康排查(流行病学史筛查) | | | | | | |
| 7 天内国内高风险等疫情重点 地 区 旅 居 地(县(市、区) | | 10 天内境外旅居地(国家地区) | 居住社区10 天内发生疫情①是  ②否 | 属于下面哪种情形  ①确诊病例  ②无症状感染者  ③密切接触者  ④以上都不是 | 是否解除医学隔离观察  ①是  ②否  ③不属于 | 核酸检测  ①阳性  ②阴性 |
|  |  | |  |  |  |  |  |
| 健康监测(自考前 7 天起) | | | | | | | |
| 天数 | 监测  日期 | 健康码  ①红码  ②黄码  ③绿码 | 早体温 | 晚体温 | 是否有以下症状  ①发热②乏力③咳嗽或  打喷嚏④咽痛⑤腹泻⑥  呕吐⑦黄疸⑧皮疹⑨结  膜充血⑩都没有 | 如果出现以上所列症状，是否排除疑似传染病  ①是  ②否 | |
| 1 |  |  |  |  |  |  | |
| 2 |  |  |  |  |  |  | |
| 3 |  |  |  |  |  |  | |
| 4 |  |  |  |  |  |  | |
| 5 |  |  |  |  |  |  | |
| 6 |  |  |  |  |  |  | |
| 7 |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  | |

本人承诺：以上信息属实， 如有虚报、瞒报， 自愿承担责任及后果。

本人签字： 联系电话：

注：疫情防控以最新要求为准，资格审查时须上交本表。