

## 哈尔滨工业大学（威海）2020 年综合评价健康申报表

请考生严格按照当地和威海市疫情防控要求做好个人防护、检测及出行规划，并于报到前一天完成本表填写，报到时提交。

### 一、基本信息

考生姓名：\_\_\_\_\_ 陪同家长姓名：\_\_\_\_\_

身份证号：\_\_\_\_\_ 就读中学：\_\_\_\_\_

现住址（境内）：\_\_\_\_\_省\_\_\_\_\_市\_\_\_\_\_县（区）\_\_\_\_\_乡（镇、街道）\_\_\_\_\_村（小区）

本人联系电话：\_\_\_\_\_ 家长联系电话：\_\_\_\_\_

### 二、流行病学史及健康状况调查

您是否有以下情况（打√表示）

1. 目前是否取得健康码绿码？ 是否

2. 目前是否出现发热、咳嗽、乏力、呼吸困难等症状？ 是否

3. 目前是否被要求集中隔离观察或居家医学观察？ 是否

4. 目前是否被诊断为疑似或确诊病例？ 是否

5. 是否曾被诊断为疑似或确诊病例？ 是否

若曾被诊断为疑似或确诊病例，目前是否已经治愈？ 是否

若曾被诊断为疑似或确诊病例，目前是否有治愈证明？ 是否

6. 是否近 14 天内入国（境）？ 是否

若是，近 14 天内入国（境），是否入境后已连续集中隔离医学观察 14 天？ 是否

若是，近 14 天内入国（境），是否在隔离期满核酸和血清检测为阴性？ 是否

7. 近 14 天内是否到过境内中高风险地区、境外等重点疫区或其他有新型冠状病毒感染的本地病例持续传播的地区？ 是否

8. 近 14 天内是否曾接触过来自境内中高风险地区、境外等重点疫区或其他有新型冠状病毒感染本地病例持续传播地区的发热或有呼吸道症状患者？ 是否

9. 近 14 天内本人或家属是否与确诊病例、疑似病例密切接触？ 是否

10. 近 14 天内周围人群中是否有出现发热、干咳等症状？ 是否

11. 本人目前的实际状况是否健康？ 是否

三、报到前 14 天，本人健康监测情况（体温测量记录直接填写度数）

日期	体温测量记录		咳嗽		其他不适（请说明）
	上午	下午	有	无	
7月4日					
7月5日					
7月6日					
7月7日					
7月8日					
7月9日					
7月10日					
7月11日					
7月12日					
7月13日					
7月14日					
7月15日					
7月16日					
7月17日					

四、近 14 天内家人 / 同住人员健康状况

家人 / 同住人员未见发热、干咳等症状者

家人 / 同住人员有发热、干咳等症状者。如有，请描述患者姓名、与申报人关系及诊治情况

五、近 14 天内的本人旅行史

未离开所居住的城市

曾离开所居住的城市

如离开所居住的城市，请详细填写旅行史

本人承诺以上提供的资料真实准确。如有不实，愿意承担由此引起的一切后果及法律责任。

申报人签名：\_\_\_\_\_ 申报人家长签名：\_\_\_\_\_

填表日期： 2020 年 7 月 17 日