西南交通大学教职工健康情况登记卡

姓名： 性别： 年龄： 单位： 联系电话：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 日期 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  | 当天状态：①发热（≥37.3℃）②咳嗽③呼吸困难④乏力**⑤无上述症状** | 返校前14天内密切接触疫情高发地区人员（**是、否**） | 返校前14天内有无湖北等重点地区旅居史（**是、否**） | 返校前14天内有无境外旅居史**（是、否）** | 曾接受处置情况：①集中隔离②核酸检测③住院治疗 |
| 2020年4月22日 | 填写序号 | 是/否 | 是/否 | 是/否 | 填写序号，无上述情况不填写此栏 |
| 2020年4月23日 |  |  |  |  |  |
| 2020年4月24日 |  |  |  |  |  |
| 2020年4月25日 |  |  |  |  |  |
| 2020年4月26日 |  |  |  |  |  |
| 2020年4月27日 |  |  |  |  |  |
| 2020年4月28日 |  |  |  |  |  |
| 2020年4月29日 |  |  |  |  |  |
| 2020年4月30日 |  |  |  |  |  |
| 2020年5月1日 |  |  |  |  |  |
| 2020年5月2日 |  |  |  |  |  |
| 2020年5月3日 |  |  |  |  |  |
| 2020年5月4日 |  |  |  |  |  |
| 2020年5月5日 |  |  |  |  |  |

本人签字： 填写时间：

填表说明：

 1、恢复正常上班人员为全校在编在岗人员、博士后、专职科研岗、社会聘用人员等全部登记，每人一表；

2、项目1、5填序号，项目2、3、4填“是”“否”；

3、健康登记卡连续登记时间为返岗日（5月6日）连续倒推14天，对于暂缓返岗的，以具体返岗日起连续倒推14天；

4、持健康登记卡且符合健康要求方可返岗。