教师公寓人员健康状况和居家隔离责任审批表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | | 工号 | | |  | | 性别 | |  |
| 证件号码 | |  | | | | 手机号码 | |  | | | |
| 学院（系）、单位 | |  | | | | 邮箱地址 | |  | | | |
| 拟入住教师公寓地址（写至房号） | | （新申请者不填） | | | | 返杭前居住地 | |  | | | |
| 来杭日期 | |  | | | | 来杭交通方式 | |  | | | |
| 入住公寓日期 | |  | | | | 来校事由 | |  | | | |
| 是否曾经是新冠肺炎确诊或疑似病人 | | | | | | | | □是 □否 | | | |
| 是否曾经被医学集中隔离观察 | | | | | | | | □是 □否 | | | |
| 根据当前的疫情防控要求，最近14天是否去过国（境）外或者疫情高中风险地区 | | | | | | | | □是 □否 | | | |
| 最近14天是否接触过新冠确诊病人或疑似病人 | | | | | | | | □是 □否 | | | |
| 是否做过核酸检测 | | | | | | | | □是(请附检测报告)□否 | | | |
| 当前健康状况 | | | □无异常 □发热（体温高于37.2度） □咳嗽 □其他： | | | | | | | | |
| 当前健康码状态 | | | □绿码 □红码 □黄码 □橙码 **健康码状态和防疫行程卡状态请截屏附后** | | | | | | | | |
| 备注：（如有任何与疫情相关的值得注意的情况，请予以备注） | | | | | | | | | | | |
| 同住亲属信息（具体信息一人一表，模板附后） | | | | | | | | | | | |
| 与本人关系 | | 姓名 | | | 性别 | | | | | 证件号码 | |
|  | |  | | |  | | | | |  | |
|  | |  | | |  | | | | |  | |
| 1. 本人承诺：上述信息是我本人填写，本人对所写内容的真实性和完整性负责。 2. 在校期间严格遵守校园管控要求，自觉配合学校疫情防控人员查询、登记和体温监测等。   本人签名： 日期： | | | | | | | | | | | |
| 院级单位审核意见：  审 核 人: 日期： | | | | | | | | | | | |

同住直系亲属附件模板

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 证件号码 |  | |
| 与户主关系 |  | | 手机号码 |  | |
| 拟入住教师公寓地址(写至房号) | （新申请者不填） | | 工作单位 |  | |
| 来杭日期 |  | | 返杭前居住地 |  | |
| 入住公寓日期 |  | | 来杭交通方式 |  | |
| 是否曾经是新冠肺炎确诊或疑似病人 | | | | | □是 □否 |
| 是否曾经被医学集中隔离观察 | | | | | □是 □否 |
| 根据当前的疫情防控要求，最近14天是否去过国（境）外或者疫情高中风险地区 | | | | | □是 □否 |
| 最近14天是否接触过新冠确诊病人或疑似病人 | | | | | □是 □否 |
| 是否做过核酸检测 | | | | | □是(请附检测报告)□否 |
| 当前健康状况 | | □无异常 □发热（体温高于37.2度） □咳嗽  □其他： | | | |
| 当前健康码状态 | | □绿码 □红码 □黄码 □橙码 | | | |
| 备注（如有任何与疫情相关的值得注意的情况，请予以备注） | | | | | |
| **健康码状态、防疫行程卡状态**请截屏黏贴处 | | |  | | |

