附件2

学员健康申报表

单位盖章：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 所在单位 |  |
| 健康码 | □绿 □黄 □红 | 联系电话 |  |
| 近两周本人身体健康状况 | 有无出现过发热（体温≥37.3℃)、干咳、乏力、咽痛、腹泻等症状 | □有 □无 |
| 有过上述症状，具体症状为： |  |
| 是否是既往感染者（确诊病例或无症状感染者） | □是 □否 |
| 是否是感染者的密切接触者 | □是 □否 |
| 近2周是否有流行病学史（或近距离接触过来自高风险地区人群） | □是 □否 |
| 是否为须做核酸检测者 | □是 □否 | 48小时内核酸检测结果 | □阴性 □ 阳性  |
| 防疫承诺本人主动申请参加研培，已知晓研培学员须符合疫情防控规定的健康标准。愿作出以下承诺：本人在开班前14天内健康码为绿码，未出过省且体温正常、无相关症状（干咳、乏力、咽痛、腹泻等）；不是既往感染者（确诊病例或无症状感染者）、感染者的密切接触者；近2周未近距离接触过来自中、高风险地区人群。若有隐瞒行程、隐瞒病情、故意压制症状、瞒报漏报健康情况，愿意接受追究相应责任的处理。 本人签名：年 月 日  |