

## 上海科学技术职业学院新冠疫情健康医学观察和流行病学调查表

学院		专业		考生号		姓名	
居住地址							
医学观察体温检测记录							
日期	体温			日期	体温		
9月24日				10月1日			
9月25日				10月2日			
9月26日				10月3日			
9月27日				10月4日			
9月28日				10月5日			
9月29日				10月6日			
9月30日				10月7日			
你14天内是否有国内中高风险地区等疫情主要发生地区居住史、旅行史或途径史						是○ 否○	
你14天内是否有国内中高风险地区所在县（区、市或直辖市所在的区）等疫情主要发生地区居住史、旅行史或途径史						是○ 否○	
你14天内是否接触过新冠肺炎确诊、疑似患者、无症状感染者及其密切接触者						是○ 否○	
你14天内是否接触过有发热或呼吸道症状人员						是○ 否○	
你14天内是否接触过有发热或呼吸道症状人员						是○ 否○	
你14天内是有发热或呼吸道症状						是○ 否○	
你是否正处于隔离健康或医学观察期						是○ 否○	
返校时间	飞机航班号				起点（ ）-终点（ ）		
	高铁、动车、火车车次号				起点（ ）-终点（ ）		
	长途客车车次或车号				起点（ ）-终点（ ）		
年 月 日	自驾车时间上车时间				起点（ ）-终点（ ）		
	轨道交通上车时间				起点（ ）-终点（ ）		
	公交车上车时间				起点（ ）-终点（ ）		
其余需要说明的问题：							
本人承诺上述填写内容真实有效，并承担相应的法律及校纪校规责任！							
承诺人（手写签名）：							
年 月 日							