附件：

教职工健康卡

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性别** | |  | **部门** |  |
| **身份证号** |  | | | **联系电话** | |  |
| **籍贯** | 省 市（县） | | | | | |
| **居住地址** | （填六盘水市区住址） | | | | | |
| 本人目前身体状况 | | | 健康，无异常  发热：体温 ℃ 干咳 全身乏力  其他 | | | |
| 家庭成员身体状况 | | | 健康，无异常  发热：体温 ℃ 干咳 全身乏力  其他 | | | |
| 返程前所在地区  （具体到乡镇、街道） | | |  | | | |
| 是否接触过疫情防控重点地区  高危人员 | | | 是 否 | | | |
| 是否接触过确诊病例或疑似病例 | | | 是 否 | | | |
| 返程信息包含时间和交通方式如自驾车/车次车厢/航班号等 | | |  | | | |

说明：

1.请在相应的“”内打“√”；

2.体温以水银温度计测腋下体温得到的结果为准；

本人签名：

填表日期：