附件3

学员健康登记表和健康承诺书

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 联系电话 |  |
| 工作单位及职务 |  | | |
| 紧急联系人姓名 |  | 紧急联系人电话 |  |
| 出发地点 |  | | |
| 出发时间 | 月 日 时 分 | 到达时间 | 月 日 时 分 |
| 交通出行方式 | □汽车 □火车  □飞机 □自驾 | 班次及座位号 |  |
| 车次及座位号 |  |
| 航班号座位号 |  |
| 自驾车牌号 |  |
| 近14天内有无进出新型冠状病毒肺炎疫情中高风险地区及港澳台、出境经历 | □有 □无  （如有，需提供3日内核酸检测报告） | | |
| 有无接触疑似、确诊新型冠状病毒肺炎患者史 | □有 □无 | | |
| 目前健康状况（有则打“√”，可多选）：  发热（ ） 咳嗽（ ） 咽痛（ ） 胸闷（ ）  腹泻（ ） 头疼（ ）呼吸困难（ ） 恶心呕吐（ ）  无上述异常症状（ ） | | | |
| 本人承诺以上提供的资料真实准确。如有不实，本人愿承担由此引起的一切后果及法律责任。  本人承诺遵守华东师范大学疫情防控的管理要求。  填报（承诺）人签名： 填报日期： | | | |