金华教育学院参训教师健康申报表

**提醒:请学员如实填写，报到第一天，必须把本原件交给班主任，才能参加培训。**

一、基本情况

姓名: ；培训项目: ;

身份证号码： ；联系电话: 。

性别: □男 □女；出生日期: 年 月 日；

申请的健康码是什么颜色？ □绿码 □非绿码

疫苗接种情况？ □已接种 □尚未安排接种

二、流行病学史

参加培训前14天，您是否有以下情况（打√表示）

|  |  |
| --- | --- |
| 1.本人及家庭成员是否为新冠肺炎确诊病人或疑似病人？ | □是 □否 |
| 2.本人及家庭是否曾被要求隔离医学观察？ | □是 □否 |
| 3.本人及家庭成员是否与确诊或疑似病例有密切接触？ | □是 □否 |
| 4.本人及家庭成员是否有中高风险地区旅居史？ | □是 □否 |

申报人：

申报时间：