附件1：

外来人员进校前健康状况和行程轨迹调查表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **个人信息** | | | | | | | |
| 姓名 |  | | 进校日期 | | 2021年 月 日 | | |
| 工作单位 |  | | 手机号码 | |  | | |
| 家庭住址 | 辽宁省 市 县/区 街道/路小区 号楼 单元 | | | | | | |
| 工作单位地址 | 辽宁省 市 县/区 街道/路 | | | | | | |
| **流行病学调查（本人进校前14天）：无** | | | | | | | |
| 1.是否有湖北或其他有本地病例持续传播地区的旅居史； | | | | 是/否 | 描述细节  时间地点 | | 无 |
| 2.是否接触过湖北或其他有本地病例持续传播地区有发热和/或呼吸道症状的人； | | | | 是/否 | 描述细节  时间地点 | | 无 |
| 3.是否接触过湖北或其他有本地病例持续传播地区旅居史的人； | | | | 是/否 | 描述细节  时间地点 | | 无 |
| 4.是否有与疑似病例、确诊病例或无症状感染者的接触史； | | | | 是/否 | 描述细节  时间地点 | | 无 |
| 5.你的家庭成员是否有过聚集性发病情况 | | | | 是/否 | 描述细节  时间地点 | | 无 |
| 6.是否去过某医疗机构发热门诊看病； | | | | 是/否 | 医疗机构名称及诊断 | | 无 |
| 7.是否有过发热； | | | | 是/否 | 最高体温及持续时间 | | 无 |
| 8.是否有过呼吸道不适症状； | | | | 是/否 | 持续时间 | | 无 |
| 9.是否有过消化道不适症状 | | | | 是/否 | 持续时间 | | 无 |
| **进校前行程轨迹调查** | | | | | | | |
| 1.此次进校前你从哪里来 | |  | | 途经哪里 | |  | |
| 途中是否有停留 | |  | | 停留地点  停留时间 | |  | |
| 2.此次从起点至学校你所使用的全部交通工具及具体信息（包括飞机、火车、汽车、地铁、出租车、自驾车、公交车、其他等；搭乘信息要保证连续性，**具体时间按照车票及预约时间推算填报**)  例A：4月25日7:30-8:30自驾车辽CKD\*\*从家到大连北站；8:59-10:22大连北-鞍山西G3721 9车5A；10:35-11:10公交车8路到学校东门（或10:00-11:00出租车辽C9\*\*到学校东门。  例B：4月25日9:00-9:15自驾车辽C56A\*\*从家到单位，9:40-10:00从单位到学校东门 | | | | | | | |

**本人已仔细核对，以上信息真实准确。本人签名： 时间：**

附件2：

辽宁科技大学疫情防控期间外来人员（车辆）进校申报表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 校内申报  单位 | 创新创业学院 | | | | 申报时间 | | 2021年 月 日 | | |
| 校内申报单位联系人 | 杨洪涛 | | | | 手机号码 | | 15566260117 | | |
| 进校事由 | “西门子杯”中智赛预约练习 | | | | | | | | |
| 申请进校  起止时间 | 2021年 月 日 时到校 | | | | 所到信息采集点  （具体房间） | |  | | |
| 2021年 月 日 时离校 | | | |
| 来访人员信息 | | | | | | | | | |
| 单位 | | 姓名 | 身份证号 | | | 手机号码 | | 来源地 | 个人健康码颜色 |
|  | |  |  | | |  | |  |  |
|  | |  |  | | |  | |  |  |
|  | |  |  | | |  | |  |  |
| 申请单位  负责人意见 | 以上申报信息属实，同意进校。  签字并加盖公章：  年 月 日 | | | 疫情防控领导小组办公室安全保卫组意见 | | 签字并加盖公章：  年 月 日 | | | |
| 门卫查验  （签字） | 进校车辆号码： | | | 校医院查验  （签字） | | 体温： | | | |
| 进校车辆品牌颜色： | | | 有无呼吸道症状： | | | |
| 扫健康码颜色： | | | 是否配戴口罩： | | | |
| 说明 | 1.表格各项内容均为必填内容，请勿空缺。“身份证号”“手机号码”两栏，身份信息已掌握的来访领导可不填。“申请进校起止时间”请精确到年月日及上下午几时。“来访人员信息”可根据实际增减行。“来源地”请精确至县区，并注明疫情风险等级。“个人健康码颜色”“扫健康码颜色”为“红、黄、绿”，  2.此表至少提前一天在16:30前送至机关楼108安全保卫处办公室，亦可将经加签盖章的扫描稿或拍照稿，以图片或PDF文档形式发送至244088920@qq.com，并同步电话（5928278，13804222661张迢迢）告知，以便及时审核反馈结果。 | | | | | | | | |