附件1：

温州市委党校学员入学前健康登记表

一、个人信息

姓名： 联系电话： 家属联系电话：

性别：男口女口 身份证号：

班次： 现住址：

二、流行病学史

到党校前14天，您是否有以下情况（打√表示）

1.是否去过境外或国内疫情重点地区？是口否口

2.是否曾接触过来自境外或国内疫情重点地区的发热或有呼吸道症状患者？是口否口

3.本人是否有出现发热、干咳等症状者？是口否口

三、到党校前14天家人/同住人员健康状况

家人/同住人员是否有出现发热、干咳等症状者？是口否口

如有，请描述患者姓名、与申报人关系及诊治情况

四、其它需报信息：

以上健康情况属实。如有隐瞒，愿意承担相关责任。

申报人签名：

##  年 月 日