附件3

参训人员健康申报表

1.姓名: 身份证号:

2.性别: □男 □女

3.近14天内居住地址:①

②

③

4.目前健康码状态: □绿码 □黄码 □红码

5.近14天内是否曾有发热、咳嗽等身体不适症状:□是 □否

6.近14天内是否曾去医院就诊:□是,诊断疾病为: ；□否

7.是否去过宁波外其他地区: □是 □否

如是，请填写具体地区:

乘坐交通工具返甬:□火车 □飞机 □大巴车 □自驾 □其他

非宁波学员:抵甬方式:□火车 □飞机 □大巴车 □自驾 □其他

乘坐时间: 车次/航班号 座位号:

8.近14天内是否有以下情况:

8.1健康码不全是绿码: □是 □否

8.2国内高、中风险地区旅居史 □是 □否

8.3境外旅居史: □是 □否

8.4与境外返甬人员有过接触史: □是 □否

8.5香港、澳门旅居史: □是 □否

8.6与新冠肺炎相关人员（确诊病例、疑似病例、无症状感染者）有过接触史: □是 □否

8.7最近是否做过核酸检测 □是 □否 如做过检测，结果为: □阴性 □阳性

手机号: 申 报 人（签字）:

申报日期:2020年 月 日

注:1.国内高、中风险地区实行动态调整，具体以国家卫生健康委发布通知为准；

2.申报人员请如实填报以上内容，如有隐瞒或虚假填报，将依法追究责任。