附件1

回 执

报送单位：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 参加第一期（南京）培训班代表信息 | | | | | |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 工作单位及职务 | 手机号 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 参加第二期（苏州）培训班代表信息 | | | | | |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 工作单位及职务 | 手机号 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

联系人： 联系电话：

附件2

流行病学史筛查表和症状检测表

**填报人（签字） 手机： 填报日期： 年 月 日**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **筛查内容** | **有/是** | **无/否** |
| 1.在会前 14 天内有境内中高风险地区、港台地区、国外旅行史或居住史，或被判定为新型冠状病毒感染者（确诊病例或无症状感染者）、疑似病例的密切接触者。 |  |  |
| 2.已治愈出院的确诊病例或已解除集中隔离医学观察的无症状感染者，尚在随防或医学观察期内。 |  |  |
| 3.有发热、寒战、咳嗽、咳痰、咽痛、打喷嚏、流涕、鼻塞、头痛、乏力、肌肉酸痛、关节酸痛、气促、呼吸困难、胸闷、结膜充血、恶心、呕吐、腹泻、腹痛、皮疹、黄疸、嗅觉或味觉减退等症状，未排除传染病者。 |  |  |
| 4.在会前 14 天内具有境内高中风险地区所在地级市旅居史、接触史，未排除感染风险者。 |  |  |
| 5.其他需要说明的情况。 |  | |

1.请在表格空白处打√，如相关情况详加注明。

2.“接触史”是指接触过具有高风险地区所在地级市旅居史人员。

3.请如实填写《流行病学史筛查和症状监测表》并签字，报到时第一时间提交给工作人员。