附表3

慈溪市培训机构教职员工健康状况登记表（一人一表）

（样表）

（机构）名称（公章）：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | 户籍所在地 | 现居住地（具体到村、社区、单元） | 是否近14天来自湖北（武汉）、温州、台州（温岭、黄岩）、广州、深圳疫情严重地区或有相关居住史、旅行史、接触史（是或否） | 是否有发热或确诊过（疑似）病例（是或否） | 分类(需要隔离；就诊人员； 正常；其它) | 目前身体状况 | 同住人员身体状况 | 是否申报“全域一码通” | 联系方式 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 说明：1.近14天指的是申请复工复课时的前14天。2.各地可结合实际，制定教职员工健康状况登记表。 |

 员工签字

|  |
| --- |
| 抄送：宁波市教育局，市府办，市卫健局、市场监督管理局、市民政局，沈小贤同志。 |
| 慈溪市教育局 2020年2月18日印发 |