附件1：

2020年度合肥市中小学教师学科集中培训

参培人员动态健康登记表

**姓名： 培训班级： 培训时间：**

（填写说明：本表记录学员由开班两周前至开班当日的健康状况，下列情况如有在□打**√**，无打**×**）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **日期** | **当日症状** | **接触情况** |
| **发热** | **咳嗽** | **乏力** | **腹泻** | **与感染者****密切接触** | **与中高风险地区人员密切接触** | **与入境来皖（回皖）人员密切接触** |
|  月 日 | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
|  月 日 | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
|  月 日 | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
|  月 日 | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
|  月 日 | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
|  月 日 | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
|  月 日 | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
|  月 日 | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
|  月 日 | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
|  月 日 | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
|  月 日 | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
|  月 日 | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
|  月 日 | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
|  月 日 | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
|  月 日 | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |

附件2：

2020年度合肥市中小学教师学科集中培训

参培人员行程报告单

**姓名： 培训班级： 培训时间：**

1.本人近14天旅行史情况：

□境外□北京□省外（不含境外和北京）□青岛 □无上述情况

2.本人家属（含共同生活的亲属）近14天旅行史情况：

□境外□北京□省外（不含境外和北京）□青岛 □无上述情况

3.本人近14天接触史情况：

□境外□北京□省外（不含境外和北京）□青岛 □无上述情况

4.本人家属（含共同生活的亲属）近14天接触史情况：

□境外□北京□省外（不含境外和北京）□青岛 □无上述情况

5.本人自9月30日以来北京新发地批发市场、京深海鲜市场等北京农贸市场或青岛旅行史情况：

□有旅行史□无旅行史

6.本人自9月30日以来与北京新发地批发市场、京深海鲜市场等北京农贸市场或青岛相关人员接触史情况：

□有接触史□无接触史

7.本人家属及共同生活的亲属自9月30日以来北京新发地批发市场、京深海鲜市场等北京农贸市场或青岛旅行史情况：

□有旅行史□无旅行史

8.本人家属及共同生活的亲属自9月30日以来与北京新发地批发市场、京深海鲜市场等北京农贸市场或青岛相关人员接触史情况：

□有接触史□无接触史

**本人自愿承诺，以上情况如有瞒报、谎报，造成新冠肺炎疫情传播的，一经查实，由本人承担相应的法律责任和经济责任。**

承诺人签字： 身份证号：

填写日期: