重点人员一人一策信息统计表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | | | | |  | | | | | | 身份证号 | | | | | |  | | | | | |
| 籍贯 |  | | | | 家庭住址 |  | | | | | | | | 紧急联系人及联系方式 | | | 父母： | | | | | |
| 二级系部 | | | | | 建筑工程系 | | | | | | | 园区及宿舍号 | | | | |  | | | | | |
| 联系电话 | | | | |  | | | | | 班级 | |  | | | | | 班主任及联系方式 | | |  | | |
| 旅居经历 | | | | | 1.是（） 月 日至 月 日期间在  2.是（） 月 日至 月 日期间在 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 是否接触过新冠肺炎相关的三类人员  请如实勾选 | | | | | 1.确诊病例、疑似病例、无症状感染者 | | | 2.确诊病例、疑似病例和无症状感染者的密切接触者 | | | | 3.市外返校人员 | | | 4.其他  （请注明） | | |  | | |  | |
| 是（）否（☑️） | | | 是（）否（☑️） | | | | 是（）否（） | | | 是（）否（☑️） | | | 是（）否（）️ | | | 是（）否（☑️） | |
| 开始观察日期 | | | | | 2022年 月 日 | | | | | | | 结束观察日期 | | | | | | 2022年 月 日 | | | | |
| 本  人  返  校  前  14  天  身  体  健  康  状  况 | | 观察日期 | 体温 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 备注 |
| 早上（8:00） | | | | 中午（13:00） | | | | | | 晚上（22:00） | | | | | | 体温≥37.3℃ | | |
| 体温 | 测温地点 | | | 体温 | | 测温地点 | | | | 体温 | | | 测温地点 | | | 是（）否（） | | |  |
| 月 日 |  |  | | |  | |  | | | |  | | |  | | |  | | |  |
| 月 日 |  |  | | |  | |  | | | |  | | |  | | | 是（）否（ ） | | |  |
| 月 日 |  |  | | |  | |  | | | |  | | |  | | | 是（）否（ ） | | |  |
| 月 日 |  |  | | |  | |  | | | |  | | |  | | | 是（）否（ ） | | |  |
| 月 日 |  |  | | |  | |  | | | |  | | |  | | | 是（）否（ ） | | |  |
| 月 日 |  |  | | |  | |  | | | |  | | |  | | | 是（）否（ ） | | |  |
| 月 日 |  |  | | |  | |  | | | |  | | |  | | | 是（）否（ ） | | |  |
| 月 日 |  |  | | |  | |  | | | |  | | |  | | | 是（）否（ ） | | |  |
| 月 日 |  |  | | |  | |  | | | |  | | |  | | | 是（）否（ ） | | |  |
| 月 日 |  |  | | |  | |  | | | |  | | |  | | | 是（）否（ ） | | |  |
| 月 日 |  |  | | |  | |  | | | |  | | |  | | | 是（）否（ ） | | |  |
| 月 日 |  |  | | |  | |  | | | |  | | |  | | | 是（）否（ ） | | |  |
| 月 日 |  |  | | |  | |  | | | |  | | |  | | | 是（）否（ ） | | |  |
| 月 日 |  |  | | |  | |  | | | |  | | |  | | | 是（）否（ ） | | |  |
| 本人承诺：以上内容属实，如隐瞒、虚报，本人承担一切法律责任和相应后果。    承诺人:  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |