**河北大学教职工14天健康登记表**

（适用于在职事业编制、人事代理和劳务派遣人员）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 工资编号 |  | 姓 名 |  | 性别 | | |  |
| 所在单位 |  | 职务/职称 |  | 移动电话 | | |  |
| 保定市区实际居住地 | |  | | | | | |
| 实际居住地归属社区 | |  | | | | | |
| 14天内是否离开过保定 | |  | 离保旅居地 | | |  | |
| 是否到往过中高风险地区 | |  | 河北健康码颜色 | | | □绿 □黄 □红 | |
| 近14天离返保定详细情况 | | | | | | | |
| 交通方式 | 车次/航班 | 车厢/座位 | 出发地 | | 出发时间 | | 目的地 |
|  |  |  |  | |  | |  |
|  |  |  |  | |  | |  |
|  |  |  |  | |  | |  |
| 近14 天健康状况 | | | | | | | |
| 日 期 | | 体 温 | 是否有发热、咳嗽、腹泻等症状 | | | | |
| 前1天： 月 日 | |  |  | | | | |
| 前2天： 月 日 | |  |  | | | | |
| 前3天： 月 日 | |  |  | | | | |
| 前4天： 月 日 | |  |  | | | | |
| 前5天： 月 日 | |  |  | | | | |
| 前6天： 月 日 | |  |  | | | | |
| 前7天： 月 日 | |  |  | | | | |
| 前8天： 月 日 | |  |  | | | | |
| 前9天： 月 日 | |  |  | | | | |
| 前10天： 月 日 | |  |  | | | | |
| 前11天： 月 日 | |  |  | | | | |
| 前12天： 月 日 | |  |  | | | | |
| 前13天： 月 日 | |  |  | | | | |
| 前14天： 月 日 | |  |  | | | | |

**其他情况说明：**

**我承诺：此表为本人填写，信息全面真实准确。**

**承诺人（签字）： 2020年 月 日**