

附件 2:

## “预拌混凝土企业试验室检测及质量控制技术人员岗位培训”

### 2020 年济南第\_\_期班参加培训学习学员健康筛查信息采集表

	1	2	3	4	5	6	7	8
情形   姓名	健康码 ①红码 ②黄码 ③绿码	14 天内旅居地 (国家及县(市、区))	居住社区21天内发生疫情 ①是 ②否	属于下面哪种情形 ①确诊病例 ②无症状感染者 ③密切接触者 ④以上都不是	是否解除医学观察 ①是 ②否 ③不属于医学观察对象	14 天内有以下症状 ①发热②乏力③咳嗽或打喷嚏④咽痛 ⑤腹泻⑥呕吐⑦黄疸⑧皮疹⑨结膜充血⑩都没有	如出现以上所列现症状，是否排除疑似传染病 ①是 ②否	核酸检测结果 ①阳性 ②阴性 ③不需要做核酸检测

单位名称(盖章): \_\_\_\_\_

负责人签字: \_\_\_\_\_

电话: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_年\_\_月\_\_日