附件6

成都大学学生因病缺勤和病因追踪登记表

登记时间： 登记人： 登记人联系电话：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 班级 |  | 身份证号 |  | 联系电话 |  |
| 缺勤时间 |  | | | | | | |
| 缺勤原因 |  | | | | | | |
| 体温 |  | | | | | | |
| 相关症状描述 | （干咳、发热、乏力、腹泻、咽痛等） | | | | | | |
| 流行病学史 | （14天之内有无武汉市及周边地区，或其他有病例报告社区的旅居史；14天内与新型冠状病毒感染者（核酸检测阳性）有无接触史；14天内有无接触过来自武汉市及周边地区，或来自有病例报告社区的发热或呼吸道症状的患者；聚集性发病、家庭成员健康情况等） | | | | | | |
| 3天内接触史 | （含交通运输、途径点、接触人员等信息） | | | | | | |