**青岛大学新冠肺炎疫情防控流行病学调查表**

**填表说明：**

1.申请返校学生请填写本表格，需在电脑上填写好内容后打印，并在左下“被调查人（手工签字）”处由学生本人手工签字；签字后打印出纸板携带返校。2.表格均为必填项，不可空项。调查日期和被调查日期请如实填写，调查地点为填表所在地点，调查人为学生辅导员；2020级新生调查人以及辅导员姓名及电话可入校后再手写补填。3.当学生本人签字确认后，本调查表将长期留存，作为今后追溯、追责的依据，请保证所填、选的内容完全属实且准确。4. 前五行所有信息均填写被调查人本人信息。最后的“处置”项由工作人员填写，被调查人请勿填写。

调查日期：2020年 月 日 调查地点： 调查人姓名：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **联系电话** |  | **年龄** |  |
| **出生日期** |  | **宿舍/住址** |  | **性别** |  |
| **身份证号** |  | **家长姓名及联系方式** |  |
| **学院及专业** |  |
| **家庭地址** |  | **辅导员姓名电话** |  |
| **症状** | 发热：是（ ）否（ ） 咳嗽：是（ ）否（ ）呕吐：是（ ）否（ ） 腹泻：是（ ）否（ ）其它： |
| **既往病史** |  |
| **流行病学史** | 1.确诊病例、疑似病例、无症状感染者：**是（ ）；否（ ）** |
| 2.密切接触者：**是（ ）；否（ ）** |
| 3.所在社区（村居）21天内发生疫情：**是（ ）；否（ ）** |
| 4.近14天有发热等症状未痊愈者：**是（ ）；否（ ）** |
| 5. 14天内本人或家庭成员有疫情重点地区（包括境外、国内中高风险地区等）旅行史和接触史：**是（ ）；否（ ）** |
| **健康码** | 绿码（ ） 黄码（ ） 红码（ ） 无（ ） |
| **处置****工作人员填选本项** | 1.经校医或联合驻校医生研判后，就地处置，密切观察：( ) |
| 2.拨打120转诊指定发热门诊就诊并密切随访及时汇报：( ) |
| 3.家长自驾或学校专车送到定点发热门诊就诊并密切随访及时汇报：( ) |
| 4.家长自驾或学校专车送到定点医疗机构就诊并密切随访及时汇报：( ) |

**被调查人（手工签字）： 被调查日期：2020年 月 日**