附件2

**校外考生疫情防控信息登记表**

**填表时间： 年 月 日 本人签名：**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 所在学院 |  | 专 业 |  |
| 班 级 |  | 性 别 |  | 学 号 |  |
| 学生类别（本科生/研究生/高职生） |  | 本人联系电话 |  | | |
| 家长姓名与联系电话 |  | | | | |
| 返回南宁时间 |  | 返校前/返回南宁前居住地址（具体到宿舍号） | |  | |
| 本人是否曾经确诊感染新冠肺炎？ | 🞎是 🞎否 | 到校报到前7天**自我健康监测**是否健康 | | 🞎是 🞎否 | |
| 是否有发烧、干咳、鼻塞、流涕、咽痛等疑似症状 | 🞎是 🞎否 | 是否跟疑似或确诊新冠肺炎病例接触 | | 🞎是 🞎否 | |
| 是否有与疑似或确诊新冠肺炎病患接触**（如有，请写明接触时间）** | 🞎是 🞎否 | 如与疑似或确诊病患密切接触，是否已经采取隔离观察措施**（如是，请写明已隔离天数）** | | 🞎是 🞎否 | |
| 返校前7天是否居住中高风险地区或有中高风险地区旅居史**（如是，请填写地区名称和具体日期）** | 🞎是 🞎否 | 是否有出入国（境）记录**（如是，请填写国家名称和具体日期）** | | 🞎是 🞎否 | |
| 如与来自中高风险地区人员接触，是否已经采取自我健康检测措施**（如是，请写明已隔离天数）** | 🞎是 🞎否 |  | |  | |
| 返校前7天在何处**自我健康监测（请写具体地址，曾到过哪些地方。）** | **（未进行自我健康监测 7天则暂缓返校，请如实填写返校前7天的活动轨迹，若未写明确则审核不通过）** | | | | |
| 目前所在地是否为中高风险地区，如是请填写具体地址 | 🞎是 🞎否 **（如是，请填写具体地址）** | | | | |
| **核酸检测结果截图（必填）** |  | | | | |
| 其它需要说明的情况 |  | | | | |

注：1、表中内容请如实填写，如有漏报、谎报、瞒报将追究相关责任。

2、返校后请把纸质版表格交给学院。