**工程勘察现场作业人员培训考核**

**健康“一员一档”登记卡**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **本人姓名** |  | **性别** |  | **出生年月** |  | **联系电话** |  |
| **紧急联系人 （姓名、联系电话）** |  | | **住 址**  （详细到门牌号） | |  | | |
| **近14天本人 相关情况** | **健康状况：是否出现过发热，感冒咳嗽或胸闷** | **是否属于确诊病例、疑似病例、无症状感染或正在接受集中医学观察人员** | | | **14天内是否曾前往疫情防控重点地区** | | **14天内是否接触过确诊病例、疑似病例、无症状感染或正在接受集中医学观察人员** |
| 是🞎 否🞎 | 是🞎 否🞎 | | | 是🞎 否🞎 | | 是🞎 否🞎 |
| **粤康码情况** | 红码🞎    绿码🞎 | | | | | | |
| **行程卡情况** | **您于前14内到达或途径：** | | | | | | |
| **真实性承诺** | 根据《中华人民共和国传染病防治法》等法律法规规定，本人郑重承诺：以上所填写内容均真实，如有虚假，本人愿意承担相关法律责任。  承诺人：  年 月 日 | | | | | | |



粤康码、行程卡查询