厦门大学材料学院因公来访人员健康状况调查表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 身份证号 |  | 联系电话 |  |
| 现居住地 | 省（直辖市、自治区） 市 区（县） 镇（街道） | | | | |
| 健康信息 | | | | | |
| 1.八闽健康码、通信大数据行程卡是否为绿色 □是 □否  2.近14天内未接触确诊病例、疑似病例或无症状感染者 □是 □否  3.近14天无国内中高风险地区或境外旅居史 □是 □否  4.未接触过近14天内从境外返回人员或中高风险地区人员 □是 □否 | | | | | |
| 本人承诺以上信息属实。  来访人员签字：  2020年 月 日 | | | | | |
| 来访人员所在单位意见  所在单位负责人签字（加盖单位公章）：  2020年 月 日 | | | | | |
| 接洽人审核结果  经审核，以上信息属实。  接洽人签字：  2020年 月 日 | | | | | |

来访人员需要提供八闽健康码、通信大数据行程卡作为附件材料。