附件1

**台山市红十字会“青少年救护员公益班”健康卡**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 填报时间：2021年　　月　　日 | | | | | | |
| 单位 |  | | 姓名 |  | 身份证号码 |  |
| **培训班前14天体温是否正常（35.9-37.2为正常,此范围外填写具体温度）** | | |  | | | |
| **培训班前30天滞留（途经）国内高、中风险地区情况** | 滞留城市 |  | | 滞留时间 | |  |
| 返回台山时间 |  | | 是否核酸检测 | |  |
| 培训班前30天滞留  （途经）境外情况 | 滞留国家（地区） |  | | 滞留时间 | |  |
| 返回台山时间 |  | | 是否核酸检测 | |  |
| **接触高、中风险**  **人群情况** | 是否接触14日内从国内高中风险地区返回亲友 | | | | |  |
| 是否接触14日内从境外返回亲友 | | | | |  |
| 14日内是否接触新冠肺炎确诊（疑似）患者 | | | | |  |
| 本人保证以上填报内容均为真实，愿承担因错报、漏报引起的一切后果和相关法律责任。  本人签名（手写）： 本人联系方式： | | | | | | |