

附件 1

首届中国大学生滑雪定向
教练员培训班报名表

单位名称:

姓名		性别		照片
年龄				
学校职务				
联系方式				
是否有越野 滑雪或定向 越野基础及 取得的成绩				
单位意见	盖章:			

填表人:

附件 2

新冠肺炎流行病学调查表

单位名称：_____ 姓名：_____

一、流行病学史，请问是否存在以下情况：

1.在从本日起之前 14 天之内，有疫情中、高风险地区及周边地区，或其他有病例报告社区的旅行史或居住史：☐有 ☐无。

2.在从本日起之前 14 天之内，曾接触过来自疫情中、高风险地区，或来自有病例报告社区的发热或有呼吸道症状的患者：
☐有 ☐无。

3.周围区域没有聚集性疫情发生：☐有 ☐无。

4.与新型冠状病毒感染者无接触史：☐有 ☐无。

5.其他异常请描述：_____。

二、病史询问：请问自本日起之前近 14 天内是否存在以下症状；

1.☐ 无任何不舒服

2.☐ 有不舒服

☐干咳 ☐乏力 ☐喷嚏 ☐鼻涕 ☐咳痰

☐咽痛 ☐呼吸不畅 ☐腹泻 ☐结膜炎

3.其他：_____

请确认以上内容真实并签字：_____

填写时间：2020 年 月 日