遵义医科大学2021年研究生复试考生问卷调查表

1. 您近期接触的人群中是否有发热患者？有聚集性发病情况？

🞎否🞎是

如2回答为“是”，请回答您是否与此类患者接触过？

🞎否🞎是（具体日期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_）

2、您近二个月是否有境外旅居史

🞎否🞎是（具体日期、地点：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_）

**如果回答为是，需要提供一周内核酸检测阴性的证明。**

3、近一个月内是否有到贵州省外地区旅游史、居住史？

🞎否🞎是（具体日期、地点：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4、您近一周内是否有如下症状/体征？

🞎发热🞎乏力🞎干咳🞎鼻塞🞎流涕🞎腹泻

🞎呼吸困难🞎喘憋🞎恶心🞎呕吐🞎以上均无

如有上述相关症状/体征，请具体描述（包括时间、诱因、严重程度、用药史等，并依据具体情况进一步排查感染相关风险

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

以上内容请您充分知悉，并承诺为您本人如实、真实回答（方便后期联系）。

本人签名： 电话号码：

本人身份证号： 近两周居住地：

患者体温：

贵州健康码颜色：🞎绿色；🞎橙色；🞎红色。

日期：