

广西水利电力职业技术学院

关于加强来自湖北省等 疫情严重地区人员管理工作的紧急通知

各系、各部门：

根据《关于加强来自湖北省等疫情严重地区人员管理工作的紧急通知》（桂新冠防指〔2020〕59号）文件精神。为进一步加强流动人员管理，严防湖北省等新冠肺炎疫情严重地区返回人员在我校造成输入性感染，现就有关事项通知如下：

一、现在湖北省和我区的马山县金钗镇、都安县的安阳镇的人员，暂时不能回校。其它地方人员经学校审查，获得同意后，可以返校。

二、返邕前，需填写《广西居民健康申报表》（见附件），到现居住地的单位或社区或居（村）委会签署意见。返邕后，持广西居民健康申报表到学校所在的社区（长岗东社区、大沙田前进社区）备案，获得社区同意后，拍摄《广西居民健康申报表》照片，发给相关部门的领导审查（教职工由人事处审查、离退

休职工及其出租户由工会审查、非本校职工及其出租户由后勤处审查), 获得相关部门同意后, 方可回校。

三、入校前, 在学校门卫处递交《广西居民健康申报表》, 经测温、扫码、登记后进入校园。

四、返校后, 一律居家隔离观察 14 天, 隔离观察期间, 不得在校园内随意走动。

五、《广西居民健康申报表》应一式两份(可复印), 一份交学校门卫, 另一份交社区留存备案。

六、学校审查人员联系电话:

人事处 周涛 13788680335

工 会 黄坚 13978810466

后勤处 蔡平强 13878186689

上述部门审查同意后, 部门领导通知保卫处肖翔 13807881243, 由肖翔通知门卫放行。

附件: 《广西居民健康申报表》

广西水利电力职业技术学院

2020年3月3日



广西居民健康申报表

为了你和大家健康，请如实填报，如隐瞒或虚假填报，将依法追究责任。

申报人员如实填写以下内容：		
姓名：	性别： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	手机号码： <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
身份证号码： <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
过去 14 天内居住地址：省（市、自治区）市县（市、区）		
户籍地址：省（市、自治区）市县（市、区）		
目的地：省（市、自治区）市县（市、区）乡镇（街道） 村（小区）（门牌号）		
出行日期：年月日		
(1) 14 天内是否被诊断为新冠肺炎、疑似患者、密切接触者： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
(2) 14 天内是否曾有发热、乏力、干咳症状： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
(3) 14 天内家庭成员是否有被诊断为新冠肺炎、疑似患者、密切接触者： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
(4) 14 天内是否与确诊的新冠肺炎患者、疑似患者、密切接触者有接触史： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
(5) 1 个月内是否到过湖北等疫情高发地区，或与该地区人员有接触史： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
(6) 是否连续 14 天居住在广西： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
(7) 抵达目的地后承诺立即向居住地或单位所在地居（村）委会报到： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
(8) 疫情期间承诺做到除上下班外不外出、不参与聚餐聚会： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
以上内容属实，如隐瞒、虚报，本人承担一切法律责任和相应后果。		居（村）委会意见
申报人（签字）： 填报时间： 年 月 日		盖章 时间： 年 月 日

健康风险判定标准：

1. 高风险人员。来自疫情防控重点地区和高风险地区的人员；确诊病人；疑似病人；正在实施集中隔离医学观察的无症状感染者；正在实施集中或居家隔离医学观察的密切接触者；其他需要纳入高风险人员管理的人员。
2. 中风险人员。来自疫情中风险地区的人员；有发热、干咳、气促、呼吸道症状的人员；实施居家观察未满 14 天的治愈出院确诊病人；解除医学隔离未满 14 天的无症状感染者；其他需要纳入中风险人员管理的人员。
3. 低风险人员。来自疫情低风险地区的人员；高风险、中风险人员以外的人员。

