

哈尔滨师范大学研究生疫情期间流动情况调查表

(返校时间: 月 日)

姓 名		学 院		身份证号	
家 庭 住 址		紧急联系人 (关系)		紧急联系人 联系方式	
返校前 14 天 居住地 (填写 所有居住地)				居住地 (小区、村) 是否有确诊 病例、疑似病例、密切接触者或 无症状感染者报告	
学生本人和共同居住人,在近 14 天内是否有 以下症状: (可多选,在选项上打√)	发 烧	咳 嗽	喉 咙 疼	乏 力	
	呼 吸 困 难	腹 泻	感 冒	均 无	
近 14 天内本人及共同生活家庭成员是否被 确认以下类别人员: (可多选,在选项上打 √)	确诊新冠肺 炎患者	疑似新冠肺 炎患者	确诊或疑似 患者的密切 接触者	与疫情中、高风 险地区人员的 密切接触史	
	共同生活家庭成员为确诊患者、疑似患者, 或为确诊、疑似患者的密切接触者,或与 疫情高发区域人员有密切接触史			均 无	
近 14 天内本人及共同生活家庭成员是否在疫 情中、高发区域有以下情况: (在选项上打√)	有疫情中、高风险区域居住史、旅行史			无	
返校前一个月内旅行史 (没有填无,有填具体地点)	本 人				
	共同生活 家庭成员				
近 14 天内本人及共同居住人有无出入医院等医疗机构				有	无
本人承诺,此材料正反面填报内容属实,如隐瞒、虚报,本人承担一切法律责任和相应后果。 【请手写以上承诺内容】:					
学生签字:		家长签字:		日期: 2021 年 月 日	
<p style="text-align: center;">说明: 1. 请各位家庭成员配合填写此表; 2. 本表需打印后手写,也可以手工绘制,手写完毕后于报到当日交给本培养单位工作人员; 3. 本表正反面 A4 纸打印,一式一份。</p>					

哈尔滨师范大学研究生及家庭共同居住成员疫情期间履行流动情况每日一填表

日期	每天的行程，如居家、超市、单位等的时间及行走路线、方式（乘车还是步行）
月 日	
月 日	
月 日	
月 日	
月 日	
月 日	
月 日	
月 日	
月 日	
月 日	
月 日	
月 日	
月 日	
月 日	
月 日	
月 日	
月 日	
月 日	
月 日	