附件1

表1：郑州市教育系统新冠肺炎疫情防控信息学校（单位）汇总表

单位： 联系人： 联系电话： 填报日期： 2020年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 总人数 | 留居疫情地区人数 | 从疫情地区返郑人数 | 与确诊（疑似）病例密切接触史人数 | 隔离人数 | | | 体温异常人数  （37.3℃以上） | 出现症状  人数 | 确诊病例/（重症病例）人数 | 疑似病例人数 | 确诊病例治愈出院 人数 | 疑似病例  排除人数 |
| 医院隔离 | 指定地点集中隔离 | 居家隔离 |
| 教职工 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 学 生 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 后勤服务人员 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

填写说明：1.填报当日学校（单位）基本情况。

2.疫情地区：指疫情发生严重地区（湖北、广东、浙江；信阳、南阳、驻店、周口、商丘）。

3.从疫情地区返郑人数：指从返郑之日起不满14天（或7天）的人员，**满14天（或7天）且身体健康的人员不再统计。**

4.出现症状包括：乏力、干咳、呕吐、腹泻、心慌、胸闷等。

5.隔离一般指从疫情地区返郑或与疫情地区人员、确诊（疑似）病例有密切接触史，需要进行隔离的人员。（省内一般地区返郑人员隔离7天，省外

返郑人员隔离14天。）

附件2

表2-1：现留居在疫情地区人员基本信息表（教职工、后勤服务人员）

单位： 联系人： 联系电话： 填报日期： 2020年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 单位名称 | 人员类别 | 姓名 | 性别 | 身份证号 | 年龄 | 现居住地（市、县、乡、村；市、区、街道、楼，、单元号） | 是否有密切接触史 | 身体状况 | |
| 正常 | 症状 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：1.疫情地区：指疫情发生严重地区（湖北、广东、浙江；信阳、南阳、驻店、周口、商丘）。

2.学校（单位）类别：普通高等学校、中等职业学校、普通高中、技工学校、初中、小学、幼儿园、机关。

3.人员类别：教师、教学（学校）管理、行政（机关单位）管理、后勤服务

4.症状包括：乏力、干咳、呕吐、腹泻、心慌、胸闷等。

表2-2：现留居在疫情地区人员基本信息表（学生）

单位： 联系人： 联系电话： 填报日期： 2020年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 系别 | 班级 | 姓名 | 性别 | 身份证号 | 年龄 | 现居住地（市、县、乡、村；市、区、街道、楼、单元号） | 是否有密切接触史 | 身体状况 | |
| 正常 | 症状 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：1.学校类别：普通高等学校、中等职业学校、普通高中、技工学校、初中、小学、幼儿园。

2.疫情地区：指疫情发生严重地区（湖北、广东、浙江；信阳、南阳、驻店、周口、商丘）。

3.症状包括：乏力、干咳、呕吐、腹泻、心慌、胸闷等。

附件3

表3-1：返郑后隔离期不满人员基本信息表（教职工、后勤服务人员）

单位： 联系人： 联系电话： 填报日期： 2020年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 学校（单位）所在县（市、区） | 学校（单位）类别 | 人员类别 | 姓名 | 性别 | 身份证号 | 年龄 | 返郑后隔离时间 | 隔离住址/场所 | 是否有密切接触史 | 身体状况 | |
| 正常 | 症状 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：1.隔离期限：省外返郑隔离14天，省内一般地区返郑隔离7天。

2.学校（单位）类别：普通高等学校、中等职业学校、普通高中、技工学校、初中、小学、幼儿园、机关。

3.人员类别：教师、教学（学校）管理、行政（机关单位）管理、后勤服务

4.症状包括：乏力、干咳、呕吐、腹泻、心慌、胸闷等。

表3-2：返郑后隔离期不满人员基本信息表（学生）

单位： 联系人： 联系电话： 填报日期： 2020年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 学校所在县（市、区） | 学校类别 | 班级 | 姓名 | 性别 | 身份证号 | 年龄 | 返郑后隔离  时间 | 隔离住址/场所 | 是否有密切接触史 | 身体状况 | | 监护人姓名、联系电话 |
| 正常 | 症状 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：1. 隔离期限：省外返郑隔离14天，省内一般地区返郑隔离7天。

2. 学校类别：普通高等学校、中等职业学校、普通高中、技工学校、初中、小学、幼儿园。

3.症状包括：乏力、干咳、呕吐、腹泻、心慌、胸闷等。