

新冠肺炎疑似报告（与患者有接触者）

报告日	令和2年 月 日
所属	
学籍番号	
姓名	
电话号码	

报告事项（尽量详细填写。）

① 与患者接触时的情况（什么时候，在什么情况下？）

② 与患者接触后的情况（症状及测量的体温）

③ 是否有来大学？如果来过，在大学的活动情况

※如写不下可以另找纸张填写