

BỘ GIÁO DỤC VÀ ĐÀO TẠO
TRƯỜNG ĐẠI HỌC LẠC HỒNG

Số: 334/TB-ĐHLH

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập – Tự do – Hạnh phúc

Đồng Nai, ngày 27 tháng 4 năm 2020

THÔNG BÁO

Về việc khai báo thông tin sức khỏe phục vụ phòng, chống dịch COVID-19 đối với người học Trường Đại học Lạc Hồng

Nhằm chủ động xử lý các trường hợp bị sốt, ho, khó thở tại trường theo Công văn số 1398/BGDDT-GDTC ngày 23/4/2020 của Bộ Giáo dục và Đào tạo về việc hướng dẫn các điều kiện bảo đảm an toàn cho học sinh đi học trở lại và xử trí trường hợp nghi ngờ mắc COVID-19 trong trường học, Hiệu trưởng yêu cầu toàn bộ người học khai báo thông tin sức khỏe, cụ thể như sau:

Người học toàn trường khai báo theo mẫu khai báo thông tin của trường tại địa chỉ <https://qa.lhu.edu.vn/covi/> (theo mẫu đính kèm), **từ ngày 28/4/2020 đến hết ngày 08/5/2020.**

Sau thời gian kê khai trên, Trung tâm Thông tin tư liệu chuyển đường dẫn (đường link) phần mềm thống kê của người học về Ban Chỉ đạo phòng, chống dịch COVID-19 của trường và Phòng Công tác sinh viên để tham mưu, đề xuất biện pháp xử lý những trường hợp người học không thực hiện kê khai.

Yêu cầu Lãnh đạo các Khoa chỉ đạo Giáo viên chủ nhiệm/Cô vân học tập thông báo, nhắc nhở người học thực hiện kê khai đúng quy định.

Trên đây là Thông báo về việc khai báo thông tin sức khỏe phục vụ phòng chống dịch COVID-19 đối với người học Trường Đại học Lạc Hồng; yêu cầu lãnh đạo các đơn vị có liên quan và người học toàn trường nghiêm túc thực hiện./.

Noi nhận:

- Ban Giám hiệu;
- VP Hiệu trưởng;
- Ban Chỉ đạo phòng, chống dịch của trường;
- Các đơn vị của trường;
- Người học toàn trường;
- Lưu: VT, P. CTSV, (245).



TỜ KHAI Y TẾ ĐỐI VỚI NGƯỜI CÓ CÁC TRIỆU CHỨNG NHƯ SỐT, HO, KHÓ THỞ

Đây là thông tin rất quan trọng, thông tin của Anh/Chị sẽ giúp Nhà trường và cơ quan y tế liên lạc khi cần thiết để phòng chống dịch bệnh COVID-19

MSNV/MSSV:
Đơn vị/Khoa/lớp: Điện thoại liên hệ:
Trong vòng 14 ngày qua, Anh/Chị có đi về từ vùng dịch theo khuyến cáo của Bộ Y tế (cả trong và ngoài nước) hay không? Trả lời: có/không
Nếu trả lời Có: ghi tên tỉnh/nước đi về
.....

Trong vòng 14 ngày có tiếp xúc gần (sống cùng nhà, học cùng lớp, sinh hoạt chung, làm việc cùng phòng, tiếp xúc trong khoảng cách ≤1-2m, di chuyển trên phương tiện,...) với những người đi từ vùng dịch theo khuyến cáo của Bộ Y tế, người nghi ngờ hoặc xét nghiệm có dương tính với COVID 19 không? Trả lời: có/không
Nếu trả lời Có: Ghi rõ thông tin
.....

Trong vòng 14 ngày Anh/Chị có thấy xuất hiện dấu hiệu nào sau đây không?

Triệu chứng	Có	Không
▪ Sốt	[]	[]
▪ Ho	[]	[]
▪ Khó thở	[]	[]
▪ Đau họng	[]	[]

Tôi cam kết những thông tin trên đúng sự thật, tôi hiểu rằng nếu cung cấp sai thông tin có thể dẫn đến những hậu quả nghiêm trọng.

Đồng Nai, ngày tháng năm 2020

KÝ TÊN

(Ghi rõ họ và tên)