

人员健康档案表

姓名		联系电话	
入职时间		所属中心	
体检时间		健康状况	
		健康状况	
		健康状况	
个人健康信息	既往病史:		
	免疫接种史 (新冠、乙肝或其他特定病原的免疫功能相关记录):		
	职业感染或职业禁忌症:		
	与实验室安全相关的意外事件、意外报告:		
实验人签名	签名: 日期:		

1、实验人签名处请参考填写：本人填写信息属实

2、生物安全知情同意书打印签字两份，一份自己保存，一份交生物安全办公室保存。