附件

怀化职业技术学院学生健康检测卡

（本卡由学生填写，返校前两天拍照后发给辅导员（班主任），返校报到时交纸质档）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 | |  | | 籍贯 |  | | | | | 联系电话 | | | |  | |
| 系部 |  | | | 班级 | | |  | | | | | 学号 | | | |  | | |
| 家庭  住址 |  | | | | | 家庭成员健康状况 | | | |  | 家长姓名及  联系电话 | | | | |  | | |
| 返校前是否住留/途径湖北  □是 □否 | | | | | | 是否接触过来自防疫  重点地区/境外的人员  □是 □否 | | | | | | | | | 是否有确诊/疑似病例接触史  □是 □否 | | | |
| 如果上述三问有选填“是”，请写明具体情况： | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 是否接受过医学隔离观察： □是 □否 隔离起止时间： 月 日—— 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 返校前14天身体健康状况：  □有发热、乏力、干咳等可疑症状 具体情况：  □有患其他疾病 具体情况：  □无上述情形，身体健康 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 返校报到时身体健康状况（可多选）：  □发热□咳嗽□乏力□流涕□咽痛□肌肉酸痛□气促□腹泻□其它  □身体正常，无异常症状。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 预计到校时间 | 月  日  时 | | 返校时所乘交  通工具 | | | 航班  航班号 | | | 火车/高铁车次 | | | | | 大巴车  起止地 | | 自驾车  起止地 | | 其他 |
|  | | |  | | | | | — | | — | |  |
| 体温测量记录（记录返校前14天以上本人体温） | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1、月 日 | | ℃ | | 7、 月 日 | | | | ℃ | | | | 1. 月 日 | | | | ℃ | 报到时  体温 | |
| 2、 月 日 | | ℃ | | 1. 月 日 | | | | ℃ | | | | 14、 月 日 | | | | ℃ |
| 3、 月 日 | | ℃ | | 9、 月 日 | | | | ℃ | | | | 15、 月 日 | | | | ℃ |
| 4、 月 日 | | ℃ | | 10、 月 日 | | | | ℃ | | | | 16、 月 日 | | | | ℃ |
| 5、 月 日 | | ℃ | | 11、 月 日 | | | | ℃ | | | | 1. 月 日 | | | | ℃ |
| 6、 月 日 | | ℃ | | 12、 月 日 | | | | ℃ | | | | 18、 月 日 | | | | ℃ | ℃ | |

**本人承诺以上提供的资料真实准确。如有不实，本人愿意承担由此引起的一切后果及法律责任。**

学生签字： 家长签字：