**学生健康状况信息登记表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 姓名： | 性别： | 年龄： |
| 学校： | 年级： | 班级： |
| 身份证号： |
| 居住（暂住）地址： |
| 户籍地址： |
| 本人联系电话： | 监护人/紧急联系人电话： |
| 暑假期间是否离晋，到过疫情中、高风险地区或境外：□是   □否（若选“否”转到“近14天最高体温”项） | 目的地： |
| 返程日期：     年    月    日 | 交通方式：□飞机（航班号：             ）□火车（车次：              ）□汽车（发车时间：          ）□自驾（车牌号：            ）□其他 |
| 返程是否经过疫情中、高风险地区或境外：□是，具体地点为：□否 |
| 同行人姓名及联系方式： |
| 近14天最高体温：       ℃ |
| 近14天内有无以下情况：□发热  □咳嗽   □流涕   □咽痛  □咳痰  □气促  □腹泻  □无上述异常症状若出现以上症状其处理方法及结果： |
| 本人暑假至今□近距离接触过来自中、高风险地区人员（日期：               ）□近距离接触过来自境外人员（日期：               ）□近距离接触过新型冠状病毒感染的肺炎确诊/疑似患者（日期：               ）□无上述情形 |

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

签字：                  年    月    日