**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