兰州科技职业学院

返校信息摸排表及健康监测表

班级： 姓名： 联系方式：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 健康排查及出行情况摸排 | | | | | | |
| 身体  状况 | 假期  居住  地区 | 7天内乘坐交通工具及线路 | 7天内本人及家庭成员是否曾处于封控区 | 7天内是否出现发热、腹泻等症状 | 本人或家庭成员是否为密接者 | 开学前24h核酸是否阴性 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 健康监测 | | | | | | | |
| 天数 | 检测日期 | 健康码类型 | 早、中、晚体温 | | | 是否有发热、腹泻、咽痛、乏力、结膜充血症状 | 如出现上述症状是否排除传染病 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |

本人承诺：以上信息属实，如有虚报，满报，自愿承担法律责任。

本人签字： 家长签字： 日期：