学生健康卡

您好！为有效防控新型冠状病毒感染的肺炎疫情，保障自己及他人身体健康，确保开学复课安全，请如实填报您近期的健康状况，非常感谢！

姓名： 性别: 年龄: 家长联系电话：

居住地址： 就读学校及班级：

1.本人过去14天内是否出现以下症状，请在相应“□”中划“√

□发热（≥37.3℃） □咳嗽□嗓子痛（喉咙痛）□肌肉痛和关节痛 □鼻塞□头痛 □流鼻涕 □呼吸困难 □乏力□其它症状 □无上述症状

2.过去14天内是否接触国（境）外返回人员？□是 □否。

如是，请详细说明接触人姓名及时间

3.共同居住的家属是否接触过国（境）外返回人员？□是 □否。

如是，请详细说明接触双方姓名及时间

4. 本人是否有家属在国（境）外？□是 □否。

如是，请详细说明目前所在地及预计返回时间

5.过去14天内是否有到疫情高、中风险区旅行史或居住史？ □是 □否。

如是，请详细说明旅行居住时间和地点

6.过去14天内是否接触过疫情高、中风险区人员？ □是□否。

如是，请详细说明接触人姓名及时间

7.本人14天内是否乘坐长途公共交通工具：火车、飞机、轮船、长途客车等？□是 □否。

如是，请详细说明起止地、航班号、列车车次车厢、轮船班次仓号等信息 我和家长已阅知本申报卡所列事项，并确认以上申报内容准确真实。

学生签名： 家长签名：田兵

2020年 月 日