附件2

浙江工贸职业技术学院学生健康申报单

**一、个人信息**

姓名： 性别： 身份证号：

专业： 联系电话：

地址： 省 市 县

1. **行程信息（是/否下面打√）**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 到校前 14 天内是否到过国内或境外有新型冠状病毒肺炎本地病例持续传播的地区？ | | 到校前14天是否曾接触过疫情“五类人员”(确诊病例、疑似病例、无症状感染者、发热症状者、 密切接触者)？ | | 到校前14天家人/同住人员是否有出现发热、干咳等症状者？ | |
| 是 | 否 | 是 | 否 | 是 | 否 |
|  |  |  |  |  |  |

**三、健康信息（填写到校前14天内身体状况信息）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **日期** | **上午体温** | | **下午体温** | | **咳嗽** | | **其他不适** |
| 正常 | 异常 | 正常 | 异常 | 有 | 无 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

本人承诺：以上信息经本人确认，真实无误。

学生签名：

2020 年 月 日