浙江工贸职业技术学院学生健康申报表

一、个人信息

班级： 姓名： 身份证号：

温州健康码：红码（ ） 绿码（ ） 黄码（ ）

二、行程信息和同住人员健康状况（打√表示）

1.返校前 15 天是否到过福建省厦门市、莆田市、泉州市等新冠肺炎疫情中高风险地区？ 是口 否口

2.返校前 15 天是否接触过来自国内疫情中高风险地区人员？ 是口 否口

3.返校前 15天共同生活人员是否接触过新型冠状病毒感染肺炎病例或疑似病例？ 是口 否口

4.返校前 15 天，家人或同住人员是否出现发热、干咳、乏力、嗅觉味觉减退、咽痛、肌痛和腹泻等新冠肺炎相关症状？

有口 无口

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **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** |  |
|  月 日 |  |  |  |  |  |  |  |
|  月 日 |  |  |  |  |  |  |  |
|  月 日 |  |  |  |  |  |  |  |
|  月 日 |  |  |  |  |  |  |  |
|  月 日 |  |  |  |  |  |  |  |
|  月 日 |  |  |  |  |  |  |  |
|  月 日 |  |  |  |  |  |  |  |
|  月 日 |  |  |  |  |  |  |  |
|  月 日 |  |  |  |  |  |  |  |
|  月 日 |  |  |  |  |  |  |  |
|  月 日 |  |  |  |  |  |  |  |
|  月 日 |  |  |  |  |  |  |  |
|  月 日 |  |  |  |  |  |  |  |
|  月 日 |  |  |  |  |  |  |  |
|  月 日 |  |  |  |  |  |  |  |

三、近15天个人健康监测记录

本人承诺：以上内容属实。如有隐瞒，愿意承担相关责任。

 学生签名：

2021年 月 日