附件一：

学生返校前健康情况登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | | | 性别 |  | | 出生年月 | |  | |
| 身份证号码 | |  | | | | 联系方式 | | | |  | |
| 籍贯 | | |  | | | | | | | | |
| 现居住地址(街道、社区、小区) | | |  | | | | | | | | |
| 是否对新冠疫苗进行接种 | | | 是□（一针□、二针□、三针□） ，否□ | | | | | | | | |
| 是否感染过新冠病毒 | | | 是□ 否□ | | | | 是否重症状况 | | | | 是□ 否□ |
| 是否有基础性疾病 | | | 是□ 否□ | | | | 是否尚未痊愈状况 | | | | 是□ 否□ |
| 返程（车次航班等信息） | | |  | | | | 返校日期 | | | |  |
| 身体健康状况记录 | | | | | | | | | | | |
| 日期 | 体温℃  (晨) | | | 本人健康状况 (有无 发热、咳嗽等现象) | | | 体温℃  (午) | | 本人健康状况 (有无发 热、咳嗽等现象) | | |
|  |  | | | 是□ 否□ | | |  | | 是□ 否□ | | |
|  |  | | | 是□ 否□ | | |  | | 是□ 否□ | | |
|  |  | | | 是□ 否□ | | |  | | 是□ 否□ | | |
|  |  | | | 是□ 否□ | | |  | | 是□ 否□ | | |
|  |  | | | 是□ 否□ | | |  | | 是□ 否□ | | |
|  |  | | | 是□ 否□ | | |  | | 是□ 否□ | | |
|  |  | | | 是□ 否□ | | |  | | 是□ 否□ | | |
|  |  | | | 是□ 否□ | | |  | | 是□ 否□ | | |
| 备注： | | | | | | | | | | | |