附：

风险评估意见：

可以返校

暂不符合返校条件，需核酸检测为阴性，方可返校

**2021级新生健康管理及出行情况摸排表**

系： 专业： 2021年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| 姓名情形  | **健康排查及出行情况摸排（流行病学史筛査）** |
| 是否有发热等可疑症状？ | 本人或家庭成员是否为密切接触者？ | 21天内居住社区（村居）是否发生过疫情？ | 14天内本人或家庭成员是否到过国内外中、高风险等疫情重点地区旅居地**（没有到过可不填，到过请填写具体市、县）** |
|  |  |  |  | 市 区〈县） |
| **健康自测（自开学前14天起）** |
| 天数 | 检测日期 | 健康码 （1）红码 （2）黄码（3）绿码 | 早体温 | 晚体温 | 是否有以下症状1. 发热 （2）乏力

（3）咳嗽或打喷嚏 （4）咽痛（5）腹泻（6）呕吐（7）黄疸（8）皮疹（9）结膜充血（10）都没有 | 如出现以上症状是否排除疑似传染病1. 是
2. 否
 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |

**本人及监护人承诺：以上信息属实，如有虚报、瞒报，愿承担责任及后果**

**本人签字： 监护人签字： 联系电话：**