绵阳南山中学实验学校

2020年秋季师生员工健康卡

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 本人姓名 |  | | 年龄 | |  | 性别 |  | | | 人员类别 | | |  | |
| 就读（工作）学校 |  | | | | | 联系方式 |  | | | 工作岗位 | | |  | |
| 家庭住址 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 本人返（到）校前  14天身体状况 | | 健康（）发热（）乏力（）干咳（）呼吸不畅（）其他情况简要描述： | | | | | | | | | | | | |
| 本人返（到）校前  14天体温测试情况 | | 1. | | 2. | | 3. | | 4. | 5. | | | 6. | | 7. |
| 8. | | 9. | | 10. | | 11. | 12. | | | 13. | | 14. |
| 共同居住的家庭成员身体健康状况 | | 健康（）发热（）乏力（）干咳（）呼吸不畅（）其他情况简要描述: | | | | | | | | | | | | |
| **※**本人假期是否去过疫情高发区 | | | | | | | | 是（ ） 否（ ） | | | | | | |
| **※**本人是否接触过疫情高发区人员 | | | | | | | | 是（ ） 否（ ） | | | | | | |
| **※**本人是否与确诊病例或疑似病例有接触 | | | | | | | | 是（ ） 否（ ） | | | | | | |
| **※**是否被当地疾控部门或社区要求隔离 | | | | | | | | 是（ ） 否（ ） | | | | | | |
| 本人签字 | |  | | | | | | 学生家长  （监护人）签字 | | |  | | | |
| 若本人被当地社区或疾控部门要求隔离，现是否达到解除隔离  观察条件 | | 已达到解除隔离条件（ ）未达到解除隔离条件（ ）  当地社区签字（盖章）：  年 月 日  **（标※号内容填写“否”的师生员工，本栏不填写、不签章）** | | | | | | | | | | | | |

备注：1.学校教职工和就读学生（包括已就读学生和2020年秋季入学新生）应如实填写健康卡，返（到）校时提交学校。

2.健康卡应由本人（家长或监护人）签字确认。

3.标有※号内容填“是”的师生员工，必须经当地社区签字（盖章）审定。