绵阳南山中学实验学校

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.学校教职员工和就读学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。