**沧州老年大学**

**2022年春季学期入学健康登记表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |   | 班级 |   | 身份证号码 |   |
|  联系电话 |   | 现居住地址 |   |
| 14天内本人或生活成员是否与确诊、疑似病例、无症状感染者、境外回国人员有过密切接触  |   | 14天内是否去过、经停中高风险地区  |    |
| 个人或生活成员有无确诊、疑似、隔离、医学观察史 |   | 个人和共同生活成员目前健康状况 |    |
| 个人到校前14天健康状况（自到校日倒推14天开始填写） |
| 日期 | 体温 | 是否有发热、咳嗽等症状  | 本人去市外情况 |
| 上午 | 下午 |
|  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（到校日） |  |  |  |  |

**本人承诺以上提供的资料真实准确，如有不实，本人愿意承担由此引起的一切后果及法律责任。**

**签字人：**

 **年 月 日**