附件

|  |
| --- |
| **广东茂名健康职业学院2021年秋季学期****开学前学生健康观测记录卡** |
| 所在系部： 班级： 姓名： 性别： 年龄： 联系电话:  |
| 详细住址（精准到街道、小区、房号）： |
| 21天内到过境外或国内中高风险哪些地区？接触过哪些高危人员？（详细描述，如均无，填写：“21天内未到过境外或国内中高风险地区，未接触过相关高危人员”）： |
| 家长承诺：本健康观测记录卡所填内容完全真实，如有弄虚作假，一切责任自负。家长签名： 联系电话： |
| **日期** | **体温（℃）** | **本人身体情况** | **家庭成员身体情况** | **粤康码、行程卡状态** |
|  月 日 | 上午： |  | 　 | 　 |
| 下午： |
|  月 日 | 上午： |  | 　 | 　 |
| 下午： |
|  月 日 | 上午： |  | 　 | 　 |
| 下午： |
|  月 日 | 上午： |  | 　 | 　 |
| 下午： |
|  月 日 | 上午： |  | 　 | 　 |
| 下午： |
|  月 日 | 上午： |  | 　 | 　 |
| 下午： |
|  月 日 | 上午： |  | 　 | 　 |
| 下午： |
| **日期** | **体温（℃）** | **本人身体情况** | **家庭成员身体情况** | **粤康码、行程卡状态** |
|  月 日 | 上午： |  | 　 | 　 |
| 下午： |
|  月 日 | 上午： |  | 　 | 　 |
| 下午： |
|  月 日 | 上午： |  | 　 | 　 |
| 下午： |
|  月 日 | 上午： |  | 　 | 　 |
| 下午： |
|  月 日 | 上午： |  | 　 | 　 |
| 下午： |
|  月 日 | 上午： |  | 　 | 　 |
| 下午： |
|  月 日 | 上午： |  | 　 | 　 |
| 下午： |
|  月 日 | 上午： |  | 　 | 　 |
| 下午： |
|  月 日 | 上午： |  |  |  |
| 下午： |
| **填表说明：****1、临床表现中“体温”填实测腋下体温；如本人和家庭成员出现新冠肺炎疑似症状（如发烧、咳嗽、乏力、呼吸困难、恶心、腹泻、味嗅觉减退、结膜炎、咽痛、肌肉酸痛、心慌胸闷等），请如实填写，否则填“无”；健康码状态填写“绿”、“黄”、“红”，返校前须均为“绿”，否则暂缓返校。****2、返校时，将在校门口设置体温检测点，届时请将此表至少填写完整返校前14天的健康信息，提交至检测点工作人员检查，不提供或体温异常者将无法进入校园。****3、本表记录可自行添加，此表正反面打印在同一张A4纸上。** |