|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 河北机电职业技术学院2021年新生报到14天健康状况统计表 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 系部 | 姓名 | 性别 | 身份证号 | 班级 | 联系电话 | 近14天体温监测记录 | | | | | | | | 你近14天以来是否到过中高风险地区。填是或否。如果到过，请填写具体时间和详细地址 | 你是否在14天内与新冠肺炎确诊病人有密切接触。填是或否 | 你最近14天内是否有发热、干咳、呼吸道等症状。填是或否 | 你当前的健康状态是否正常。填是或否 | 最近一次核酸检测情况 | 是否完成疫苗接种 |
| 检测  时间及结果 |
|  | 晨 | 午 | | |  | 晨 | 午 |
|  |  |  |  |  |  | 第14天 |  |  | | 第7天 | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 第13天 |  |  | | 第6天 | |  |  |
| 第12天 |  |  | | 第5天 | |  |  |
| 第11天 |  |  | | 第4天 | |  |  |
| 第10天 |  |  | | 第3天 | |  |  |
| 第9天 |  |  | | 第2天 | |  |  |
| 第8天 |  |  | | 第1天 | |  |  |
| 本人承诺：上述信息是我本人填写，本人对信息内容的真实性负责。如因信息不实引起疫情传播或扩散，本人愿承担由此带来的全部法律责任。同时，本人保证自觉遵守防疫管控的各项规定。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 本人签字： | | | |  |  |  | | 学生家长签字： | | | | | | | |  |  |  |
|  |  | | | |  |  |  | | 2021年 月 日 | | | | | | | |  |  |  |