附件2

学生健康情况申报表

学校： 日期：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 班级 |  |
| 家庭住址 |  | 联系方式 |  |
| 近期个人情况 | 1、居住小区（或周边）有无疫情： （有或无）2、近14天有无去过中高风险等地： （有或无）3、近14天有无到过市外： （有或无）4、近14天有无接接触疫区来人或本市患者及医学观察者 （有或无） |
| 个人健康情况 | 1. 近14天个人体温：

8月13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 2、近14天有无咳嗽、胸闷、四肢无力等情况，如有说明原因：  |
| 家庭成员健康情况 |  |
| 学校意见 |  |
| **注：** | **1、每位师生如实填写本表并于开学前提交学校；****2、学校审核后通知是否师生返校；****3、此表学校存入疫情防控工作档案。** |

学部负责人签字：