

东莞理工学院 2021 级新生健康卡

填表日期：

姓名		性别		学号	
籍贯			联系电话		
所在学院			班级		
家庭住址					
到校报到前 14 天行程安排	①__月__日至__月__日到_____ ②__月__日至__月__日到_____ ③__月__日至__月__日到_____ (如不够可在背面填写)				
到校报到时乘坐何种交通工具(列车班次、航班、客运车、自驾车等)					
目前, 学生本人身体健康状况	<input type="checkbox"/> 健康, 无症状 <input type="checkbox"/> 发热(37.3 度以上) <input type="checkbox"/> 咳嗽 <input type="checkbox"/> 气促 <input type="checkbox"/> 乏力 <input type="checkbox"/> 其他症状_____				
近 14 天内, 学生有无出现以下情况?	<input type="checkbox"/> 发热(37.3 度以上) <input type="checkbox"/> 咳嗽 <input type="checkbox"/> 气促 <input type="checkbox"/> 乏力 <input type="checkbox"/> 以上都无				
近 14 天内, 同住家庭成员有无出现以下情况?	<input type="checkbox"/> 发热(37.3 度以上) <input type="checkbox"/> 咳嗽 <input type="checkbox"/> 气促 <input type="checkbox"/> 乏力 <input type="checkbox"/> 以上都无				
近 14 天内, 学生及同住家庭成员是否接触过确诊病例、疑似病例或无症状感染者?	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 没有				
本人郑重承诺：以上情况属实，不存在任何隐瞒的情况。如有不实，本人愿意承担因隐瞒造成相关后果的责任。同时，如我的孩子在校期间出现发热、咳嗽、乏力等身体不适情况需要医学观察、健康隔离、送医治疗等，我同意康复后方可返校，或及时到校接受学校按照相关规定采取的管控措施。					
本人签名：		家长（监护人）签名：			
		家长（监护人）联系方式：			
备注： 1. 此表于报到当天纸质版提交给各学院； 2. “近 14 天”是指到学校报到的的前一天起，往前计算 14 天； 3. 如出现发烧、咳嗽等情况，需身体康复后方可申请返回学校； 4. 请准备到校报到的车票、机票等备查。					