附件1

盐城工业职业技术学院

2021年秋季学期学生返校疫情防控健康卡

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学院 |  | 班级 |  | 学号 |  |
| 姓名 |  | 性别 |  | 联系方式 |  |
| 当前住址 |  | | 返校交通方式 |  | |
| **信息事项** | | | **若有相关信息，需填报详细情况** | | |
| 14天内自身身体健康状况是否有异常 | | | 是□ |  | |
| 否□ |  | |
| 14天内家庭成员身体健康状况是否有异常 | | | 是□ |  | |
| 否□ |  | |
| 假期期间是否曾经前往疫情防控重点地区和境外 | | | 是□ | 是否已隔离期满 | 是□ |
| 否□ |
| 否□ |  | |
| 假期期间是否接触过疫情防控重点地区高危人群和境外人员 | | | 是□ | 是否已隔离期满 | 是□ |
| 否□ |
| 否□ |  | |
| 本人承诺：以上填报事项真实准确，如有隐瞒或错报、漏报，愿承担相应责任。  承诺人： 日期: | | | | | |

注意事项：

1.填报人员范围为所有返校学生。

2.“信息事项”对应栏目中，若勾选“否”，则“详细情况”无需填写；若勾选“是”，则须如实准确完整填写具体信息，要注明具体日期、时间、人员、地点、活动、采取的相关措施等详细情况，不同日期的须分别填写。

3.本表须由学生本人亲笔填写，学生返校时交由东门保安留存备查。