**广东工业大学华立学院学生健康卡**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 班级 |  |
| 联系电话 |  | 现住址 |  |
| 近期是否去过疫情重点地区：否/是（地点: 省 市；去程： 年 月 日；返程： 年 月 日；医学观察时间： 年 月 日至 年 月 日，地点： ） |
| 近期是否接触过疑似或确诊病人：否/是（地点: 省 市；最后一次接触时间： 年 月 日；医学观察时间： 年 月 日至 年 月 日，地点： ） |
| 近期是否接触过疫情重点地区来访人员：否/是（接触地点: 省 市；最后一次接触时间： 年 月 日；医学观察时间： 年 月 日至 年 月 日，地点： ） |
| 本人返校前身体健康情况 | 观察日期 | 是否发热 | 是否干咳 | 是否乏力 | 其他症状 |
| 8月28日 |  |  |  |  |
| 8月29日 |  |  |  |  |
| 8月30日 |  |  |  |  |
| 8月31日 |  |  |  |  |
| 9月1日 |  |  |  |  |
| 9月2日 |  |  |  |  |
| 9月3日 |  |  |  |  |
| 9月4日 |  |  |  |  |
| 9月5日 |  |  |  |  |
| 9月6日 |  |  |  |  |
| 9月7日 |  |  |  |  |
| 9月8日 |  |  |  |  |
| 9月9日 |  |  |  |  |
| 9月10日 |  |  |  |  |
| 9月11日 |  |  |  |  |
| 9月12日 |  |  |  |  |

诚信承诺：以上信息完全与事实相符，逐日填写，如有虚假愿意承担由此带来的一切后果责任。

学生签名：

时间：