附件 4

**雅安中学师生健康卡**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 年龄 |  | 性别 |  | 人员类别 |  |
| 现就读（工作）学校 |  | 联系电话 |  |
| 工作岗位(教职员工) |  | 年级班级(学生) | 高(初)20 级 班 |
| 家庭住址 |  |
| 寒假期间主要居住地地址 |  |
| 本人返校前14天体温测试情况 | 返校前14天 | 返校前13天 | 返校前12天 | 返校前11天 | 返校前10天 | 返校前9天 | 返校前8天 |
| 月 日 ℃ | 月 日 ℃ | 月 日 ℃ | 月 日 ℃ | 月 日 ℃ | 月 日 ℃ | 月 日 ℃ |
| 返校前7天 | 返校前6天 | 返校前5天 | 返校前4天 | 返校前3天 | 返校前2天 | 返校前1天 |
| 月 日 ℃ | 月 日 ℃ | 月 日 ℃ | 月 日 ℃ | 月 日 ℃ | 月 日 ℃ | 月 日 ℃ |
| 本人返校前1天身体状况 | 健康（ ） 发热（ ） 乏力（ ） 干咳（ ） 呕吐（ ）腹泻（ ） 心慌、胸闷（ ） 呼吸困难（ ）其他情况简要描述： |
| 本人返校前1天共同居住家庭成员的身体状况 | 健康（ ） 发热（ ） 乏力（ ） 干咳（ ） 呕吐（ ）腹泻（ ） 心慌、胸闷（ ） 呼吸困难（ ）其他情况简要描述： |
| ※本人假期是否去过湖北等疫情高发区 | 是（ ） 否（ ） |
| ※本人是否接触过湖北等疫情高发区人员 | 是（ ） 否（ ） |
| ※本人是否与确诊病例或疑似病例有接触 | 是（ ） 否（ ） |
| ※是否被当地疾控部门或社区要求隔离 | 是（ ） 否（ ） |
| 寒假期间到过的市外地点及时间(地点准确到区县，时间准确到日，未离开过雅安市六县两区的不填) |  |
| 本人签字 |  | 学生家长（监护人）签字 |  |
| 若本人被当地社区或疾控部门要求隔离，现是否达到解除隔离观察条件 | 已达到解除隔离条件（ ） 未达到解除隔离条件（ ）当地社区签字（盖章）： 年 月 日（标※号内容填写“否”的师生员工，本栏不填写、不签章） |

备注：

1、雅安中学教职员工和就读学生应如实填写健康卡，返校前提交学校审核。

2、健康卡应由本人（家长或监护人）签字确认。

3、标有※号内容填“是”的师生员工，必须经当地社区签字（盖章）审定。

4、“人员类别”在教师、学生、外聘人员中选填。