|  |
| --- |
| 2021年新生入学健康状况信息登记表 |
| 年 月 日 |
| 姓 名 |  | 性 别 | □男 □女 | 年 龄 |  |
| 居住地 |  | 报考专业 |  |
| 户籍 |  | 身份证号 |  | 联系电话 |  |
| 家庭住址： |
| 近14天有无外出： □有 □无 | 出发时间 |  |
| 目的地： | 中间停留地： |
| 乘坐交通工具：□飞机（班次） □火车（列次） □汽车（车次） □自驾 □其他 |
| 本人考试前14天内： |
| □有无近距离接触过新冠状疑似或确诊患者 （日期： ） |
| □有无近距离接触来自疫区的发热伴有呼吸道症状患者 （日期： ） |
| □本人有无：□发热 □咳嗽 □流涕 □咽痛 □腹泻 □肌肉酸痛/关节痛 □无上述异常症状 （日期： ） |
| 本人目前健康状况：□发热 □咳嗽 □流涕 □咽痛 □腹泻 □肌肉酸痛/关节痛 □无上述异常症状 |
| 本人承诺以上提供的资料真实准确，如有不实，本人愿承担由此引起的一切后果及法律责任。 |
|  本人签名：  |
| 每天健康信息 |
| 日 期 | 上午（体温） | 下午（体温） | 其他症状 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |