苏州市学生个人健康信息表

**亲爱的同学：**

**您好！为防控新冠肺炎，保障健康安全，请您如实在下面的调查选项的“有”或“无”、“是”或“否”上打“√”，日期和体温照实填写，此表在返校当天交班主任。**

1.本人是否是新冠肺炎的确诊或疑似患者？ □是 □否

2.本人是否是新冠肺炎患者的密切接触者？ □是 □否

3.14天内有无高、中风险地区旅居史： □有 □无

4.14天内是否接触过来自高、中风险地区人员：□是 □否

5.14天内是否从境外回国或来华： □是 □否

6.14天内是否接触过回国或来华的人员： □是 □否

 8.16天内体温是否正常： □是 □否

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 日期 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 体温 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

12. 其它需报备和疫情防控有关的情况

高、中风险地区名单可以从国务院网站查询，网址：http://bmfw.www.gov.cn/yqfxdjcx/index.html

**特别提醒：**根据《传染病防治法》《治安管理处罚法》等法律规定，如果您隐瞒上述情况或者拒绝配合学校开展调查等处置措施的，将承担相应法律责任。

我已知晓并确认上述内容！

班级： 学生姓名：

学生身份证号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 学生家长签字：

 年 月 日