|  |
| --- |
| **陕西省石油化工学校学生健康监测台账** |
| **姓名** | **年级、班级** | **性别** | **身份证号** | **身份证上户籍地址** | **目前家庭常住地详细地址** | **联系电话** |
| **省** | **市区县** | **街办** | **小区** | **门牌号** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **监测日期** | **身体状况** | **体温测量** | **是否有异常发热、咳嗽、呼吸困难等可症状** | **是否与新冠肺炎确诊患者或疑似患者接触** | **是否外出** | **外出地点** | **外 出 事 由** | **外出时间** | **返回时间** |
| **上午** | **下午** |
| **8月13日** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **8月14日** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **8月15日** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **8月16日** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **8月17日** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **8月18日** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **8月19日** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **外地返回人员情况说明** | 本人于2022年 月 日，乘坐（交通工具） ，于 月 日到达 ，停留留 天，期间（有/没有）接触过新冠肺炎确诊患者或疑似患者，于 月 日，乘坐（交通工具） ，于 月 日 时返回西安市。 |
| **监护人承诺：每日主动监测学生自身健康情况，填写的各项信息均真实、准确，不存在谎报、漏报、瞒报病史、外出史、与新冠肺炎确诊患者或疑似患者接触史的情况，并对故意隐瞒造成的疫情扩散依法承担相关法律责任。** **承诺人（签字）：** **时　间：**  |