附件4

湛江艺术学校师生健康卡

**（请务必实事求是、准确填写）**

本人签名： 学生家长签名：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | | 性别 | |  | | 身份 | | | 教职员工/学生 |
| 籍贯 |  | | | 年级班别（部门） | | | | | |  | |
| 联系电话 | |  | | | 现具体  住址 | | | |  | | |
| 本人的假期行程轨迹 | **假期是否外出（外出指离开湛江）** | | | | | | | | | | |
| 无外出 □ | | | | | | 有外出 □ | | | | |
| 外出具体情况 | | 地点请填写至省份、地级市，如出境的请填写所到国家或地区。  ① 月 日，至 （地点）  ② 月 日，至 （地点）  ③ 月 日，至 （地点） | | | | | | | | |
| 最近一次返回湛江的时间为 月 日；医学隔离时间为 月 日至 月 日，地点为 。（含居家隔离，下同） | | | | | | | | |
| 本人与病例及疫情高危人员接触情况 | 本人近期14天内是否接触过疑似或确诊病人：否 □/ 是□（最后一次接触时间： 月 日；医学观察时间： 月 日至 月 日，地点为 ） | | | | | | | | | | |
| 本人近期14天内是否接触过近期疫情高发国家或地区的有发热或有呼吸道感染症状的人员：否□ / 是□（最后一次接触时间： 月 日；医学观察时间： 月 日至 月 日，地点 为 ） | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 本人  返校  前近  期的  身体  健康  状况 |  | 观察日期 | | 是否发热  （体温≥37.3℃） | | | 是否干咳 | | 是否乏力 | | 有无其他症状 |
| 1 | 8月17日 | |  | | |  | |  | |  |
| 2 | 8月18日 | |  | | |  | |  | |  |
| 3 | 8月 19日 | |  | | |  | |  | |  |
| 4 | 8月 20日 | |  | | |  | |  | |  |
| 5 | 8月 21日 | |  | | |  | |  | |  |
| 6 | 8月 22日 | |  | | |  | |  | |  |
| 7 | 8月 23日 | |  | | |  | |  | |  |
| 8 | 8月 24日 | |  | | |  | |  | |  |
| 9 | 8月 25日 | |  | | |  | |  | |  |
| 10 | 8月 26日 | |  | | |  | |  | |  |
| 11 | 8月 27日 | |  | | |  | |  | |  |
| 12 | 8月 28日 | |  | | |  | |  | |  |
| 13 | 8月 29日 | |  | | |  | |  | |  |
| 14 | 8月 30日 | |  | | |  | |  | |  |
| 返 校 | 8月 31 日 | |  | | |  | |  | |  |
| 家庭成员目前身体健康状况 | 与本人关系 | | 姓名 | | 目前健康状况 | | | | | | |
| 有无发热 | 有无干咳 | | 有无乏力 | | 有无其他  症状 | |
|  | |  | |  |  | |  | |  | |
|  | |  | |  |  | |  | |  | |
|  | |  | |  |  | |  | |  | |
|  | |  | |  |  | |  | |  | |

备注：1.该表为2020年秋季新生填写；2.“近期14天内”是指开学的前一天起，往前计算14天；3.家庭成员至少包括共同生活成员。