

编号：

郸城一高师生健康状况登记卡

姓 名		身 份 证 号		班 级 \ 单 位		
家庭住址			手机			
寒假期间 何时去何地						
开学前两周 身体情况 (体温、症 状等情况)	日期	健康状况	体温℃	日期	健康状况	体温℃
	月 日			月 日		
	月 日			月 日		
	月 日			月 日		
	月 日			月 日		
	月 日			月 日		
	月 日			月 日		
	月 日			月 日		
本人是否 疑似或确 诊患者			家庭成员是否 有湖北归来人 员及详细情况			
所接触的湖 北等疫情重 点地区人员 情 况	姓名	与本 人关 系	何时由湖 北归来	健康 状况	手机	工作单位 (住址)
家长意见	签字: 年 月 日			手机		
村委会(居 委会)意见	负责人: (盖章)				年 月 日	
班主任 签 字			主管领导 签 字	年 月 日		

注：各单位教职工、学生一人一卡，最终由主管领导审核签字后，该教职工、学生方可入校。