

编号:

# 郸城一中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 身体状况 (体温、症 状等情况)	日期	健康状况		体温℃	日期	健康状况	
	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。