合肥共达职业技术学院学生健康卡

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | 联系电话 | |  | | |
| 系 |  | | 专业 |  |  | |  | | |
| 家庭住址 | |  | | | | | | | |
| 近14天的  居住住址 | |  | | | | 家长姓名 | |  | |
| 联系电话 | |  | |
| 返校交通方式 | | 自驾车 | | （车牌号） | | | | | |
| 公共交通 | |  | | 班次 | |  | |
| 1.近14天内有无中高风险区以及疫情管控区域（封闭区、封控区、风险区）或国（境）外旅居史？如有，请说明： | | | | | | | | | 有 |
| 无 |
| 2.近14天内有无与新型冠状病毒感染的肺炎确诊病例或疑似病例接触史，或被确定为密切接触者、次密切解除？如有，请说明： | | | | | | | | | 有 |
| 无 |
| 1. 近14天内有无与国内中高风险地区、（国）境外来人接触史？如有，请说明： | | | | | | | | | 有 |
| 无 |
| 1. 近14天内有无发热、干咳、乏力、嗅觉味觉减退或丧失、鼻塞、流涕、咽痛、结膜炎、肌肉痛、腹泻等新冠肺炎疑似症状？如有，请说明： | | | | | | | | | 有 |
| 无 |
| 5.近14天内共同居住者、学习者有无上述四类情况，如有，请说明： | | | | | | | | | 有 |
| 无 |
| 本人承诺 | | | | | | | | | |
| 以上内容均为如实填写，如有隐瞒、谎报、漏报，本人自愿承担法律责任。  本人签名： 2021年 月 日 | | | | | | | | | |