附件

师生员工复学复课疫情防控健康卡

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名： 身份类别 （教职工、学生） 年级 班级** | | | | | |
| **天数** | **日期** | **体温是否低于37.3℃** | **本人及家人身体健康状况** | **是否阳性病例、集中隔离人员、高风险地区返邵人员** | **健康码** |
| 第1天 | 月 日 | 是□ 否□ | 正常□ 异常 □ | 否□ 是□ | 绿□黄□红□ |
| 第2天 | 月 日 | 是□ 否□ | 正常□ 异常 □ | 否□ 是□ | 绿□黄□红□ |
| 第3天 | 月 日 | 是□ 否□ | 正常□ 异常 □ | 否□ 是□ | 绿□黄□红□ |
| 第4天 | 月 日 | 是□ 否□ | 正常□ 异常 □ | 否□ 是□ | 绿□黄□红□ |
| 第5天 | 月 日 | 是□ 否□ | 正常□ 异常 □ | 否□ 是□ | 绿□黄□红□ |
| 第6天 | 月 日 | 是□ 否□ | 正常□ 异常 □ | 否□ 是□ | 绿□黄□红□ |
| 第7天 | 月 日 | 是□ 否□ | 正常☑ 异常 □ | 否□ 是□ | 绿□黄□红□ |
| 复学当天 | 月 日 | 是□ 否□ | 正常□ 异常 □ | 24小时内核酸检测证明 | 阴□ 阳□ |
| 本人及家人身体不适情况、是否阳性病例、集中隔离人员、高风险地区返邵人员 | |  | | | |
| 本人承诺：我的湖南居民电子健康卡为绿码，我已知晓疫情防疫有关要求，我将如实填写健康卡，如有发热、乏力、咳嗽、呼吸困难、腹泻等病状出现，将及时向学校报告，并立即就医。如因隐瞒病情及接触史引起影响公共安全的后果，本人将承担相应的法律责任，自愿接受《治安管理处罚法》《传染病防治法》和《关于依法惩治妨害新型冠状病毒感染肺炎疫情防控违法犯罪的意见》等法律法规的处罚。 | | | | | |
| 本人签名： | | | | | |