**上海震旦职业学院**

**新生进校人员健康状况信息登记表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **姓名：** | **性别：** | **年龄：** | **生源地：** |
| **录取专业&班级：** | **进校事由：** | **进校时间：** 年 月 日 时 |
| **本人手机号**： | **家长手机号：** |
| **本人身份证号** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **户籍地址：** |
| **家庭地址：** |
| **来校前居住地址：** |
| **本人是否直接****从外省市来校**： 🞎 是 🞎 否（直接跳至“本人目前状况”） （若选“是”请填写出发省市，及交通方式） \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_省\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_市抵沪日期： 年 月 日 | **从外省市来校交通方式：**🞎 飞机（班次）\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 🞎 火车（车次）\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_🞎 汽车（发车时间地点）\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_🞎 自驾 🞎 其它\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **本人抵达上海前 14 天：** □居住/途径 省 市（日期： 年 月 日 ）或赴 省 市旅游（日期： 年 月 日 ）□近距离接触过来自中高风险地区发热伴有呼吸道症状患者（日期： 年 月 日 ） □近距离接触过新型冠状病毒肺炎疑似/确诊患者（日期： 年 月 日 ） □其他特别情况 （日期： 年 月 日 ） □无上述情形  |
| **本人目前健康状况：** □发热 □咳嗽 □流涕 □咽痛 □肌肉酸痛/关节痛□咳痰 □气促 □腹泻 □胸痛 □无上述异常症状 |
| **本人进校前14天健康管理是否实施？**□是（健康报备）□否 **有无异常？**□有 □无 |
| **以上信息由新生在进校前填写完毕，进校时交由门卫收取，同时出示录取通知书、个人有效证件、绿色健康码和行程码。填表人需承诺：（1）以上提供的资料真实准确，如有不实，愿承担由此引起的一切后果及法律责任；（2）来校途中做好个人防护；（3）家长和私家车一律不得进校；（4）进校后配合学校疫情防控要求。** |
| **体温：** ℃ （下列项均由学校工作人员填写） | **测温工作人员签名：** |
| **健康码归属地及颜色：**  | **行程码途径省市：**  |