学生健康状况报告书

学生姓名：_____ 性别：_____ 身份证号码：_____

日期	7月30日	7月31日	8月1日	8月2日	8月3日	8月4日	8月5日
体温							
日期	8月6日	8月7日	8月8日	8月9日	8月10日	8月11日	8月12日
体温							

是否有以下情况，如实选择：

1.是否被诊断为新冠肺炎、疑似患者、无症状感染者：是□ 否□

2.14天内是否与确诊的新冠肺炎患者、疑似患者、无症状感染者有接触史：是□ 否□

3.是否到过国内中高风险地区或境外：是□ 否□，如是，是否解除隔离，核酸检测为阴性：是□ 否□

4.14天内是否有发热、持续干咳症状：是□ 否□

以上内容属实，如隐瞒、虚报，本人承担一切法律责任和相应后果。

学生签字：

父母签字：

填报日期：2022年8月12日

备注：1. 本表打印后，需用钢笔或黑色签字笔手工填写，不得提交打印稿。

2. 此表模板由市中招办发至学校，学校印制后随录取通知书发放给学生。学生开学后统一交回学校留存。