南阳师院学生健康登记卡

学院： 填报时间：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | | | 性别 | |  | | | 班级 | |  |
| 家庭住址 |  | | | | | | 手机 | | |  | | |
| 假期行踪  （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 | | | 日期 | | | 健康状况 | | 日期 | 健康状况 | |
|  |  | | |  | | |  | |  |  | |
| 日期 | 健康状况 | | | 日期 | | | 健康状况 | | 日期 | 健康状况 | |
|  |  | | |  | | |  | |  |  | |
| 日期 | 健康状况 | | | 日期 | | | 健康状况 | | 日期 | 健康状况 | |
|  |  | | |  | | |  | |  |  | |
| 日期 | 健康状况 | | | 日期 | | | 健康状况 | | 日期 | 健康状况 | |
|  |  | | |  | | |  | |  |  | |
| 日期 | 健康状况 | | | 日期 | | | 健康状况 | | 日期 | 健康状况 | |
|  |  | | |  | | |  | |  |  | |
| 如有疑似或确诊需详细说明：何时何地确诊，何时治愈等情况 | | | | | | | | | | | | |
| 所接触的人员情况 | 姓名 | | 与本人关系 | 是否往返中高风险地区及接触史 | | 健康状况 | | | 手机 | 家庭住址 | | |
|  | |  |  | |  | | |  |  | | |
|  | |  |  | |  | | |  |  | | |
|  | |  |  | |  | | |  |  | | |
|  | |  |  | |  | | |  |  | | |
| 学生签字 |  | | | 手机 | | | | |  | | | |
| 辅导员  审核 |  | | | 主管领导  审核 | | | | |  | | | |

注：学生一人一卡，最终主管领导审核通过后，该学生方可入校。