**附件2**

**疫情防控个人健康信息报告表**

**（2020级新生、专转本新生适用）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | | 性别 |  | 身份证号 |  | | |
| 所属学院 | |  | | 专 业 | |  | | 本人  联系方式 |  |
| 家长姓名 | |  | | 与学生关系 | |  | | 家长  联系方式 |  |
| 来校车次（航班号） | | （如自驾请注明） | | | | | | | |
| 现居住地 | | （省、市、县、乡镇或街道、村或小区）： | | | | | | | |
| 近14日内学生本人身体状况 | | | （有无发热或呼吸道症状，包括咳嗽、咽痛、呼吸困难或腹泻等）： | | | | | | |
| 近14日内学生本人去过居住地以外的城市 | | | （指县级及以上的城市）： | | | | | | |
| 近14日与学生生活在一起的亲属身体状况 | | | （有无发热或呼吸道症状，包括咳嗽、咽痛、呼吸困难或腹泻等） | | | | | | |
| 为全力做好新冠肺炎疫情防控工作，切实保障本人及他人身体健康和生命安全，确保学校的正常秩序，作为学生和家长，我们在此承诺：  严格遵守《中华人民共和国传染病防治法》、各级相关法律法规要求以及学校相关规定。我们承诺：①本人及亲属无确诊或疑似新冠病毒肺炎，本人与亲属都无医学观察或隔离史；②14日内本人与亲属没有到过国内疫情严重地区且无疫情严重地区来访亲友接触史，无从其他国家及地区入境史，及与上述入境人员密切接触史；③14日内本人与亲属无发热或呼吸道症状，包括咳嗽、咽痛、呼吸困难或腹泻等。如信息不实，瞒报旅居史、接触史、健康状况等疫情防控重点信息，造成严重后果的承担法律责任。  学生签字： 家长签字：    2020年 月 日 | | | | | | | | | |
| 辅导员  意见 | 辅导员签字：  2020年 月 日 | | | | | | | | |

**此表于报到当日提交原件至辅导员**