南京市学校师生员工健康卡

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学校：南京市科利华中学 | 班级/部门：  | 姓名：  | 联系电话： |
| 学生及同住家人 21 天内是否去过境外及国内中高风险地区 |
| 否（打√） | 是 |
|  |  |
| 人员： | 地点： | 最后一次接触日期： |
| 学生的健康情况 （打√）  | 良好  |  | 有发热、咳嗽、腹泻等症状 |   | 其他情况  |  |
| 同住家人的健康情况 （打√）  | 良好  |  | 有发热、咳嗽、腹泻等症状 |   | 其他情况  |  |
| 告全体学生及家长一封信尊敬的家长：为了保证您孩子和家人的身体健康，在此疫情防控的关键时期，请您如实填写以上信息，并从今天起，每天关注身体健康，如有发热、咳嗽、腹泻等异常情况，请立即去医院就诊。感谢您的配合。 2021年 月 日 签字：  |

南京市学校师生员工14天健康检测体温表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 学校：南京市科利华中学 | 班级/部门： | 姓名： |
| 日期 |  |  |  |  |  |
| 体温情况 |  |  |  |  |  |
| 日期 |  |  |  |  |  |
| 体温情况 |  |  |  |  |  |
| 日期 |  |  |  |  |  |
| 体温情况 |  |  |  |  |  |
| 已完成核酸检测次数（次） |  |  |
| 疫苗接种情况（打√） | 第一针 | 第二针 | 未接种 |
|  |  |  |
| 是否从外市回宁（打√） | 是 |  | 回宁日期 |  |
| 否 |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 此处黏贴苏康码截图 | 此处黏贴通信大数据行程卡 |
| 此处黏贴苏康码截图（疫苗接种情况） | 此处黏贴苏康码截图（核酸检测情况） |