内蒙古艺术学院学生个人健康状况信息登记表

学院： 年级及专业：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学生  基  本  信  息 | 姓名 |  | 性别 |  | | 学号 | |  | | 出生  年月 |  |
| 身份证  号码 |  | | | | 籍贯 | |  | | | |
| 父亲  姓名 |  | 单位 |  | | | | 联系  电话 |  | | |
| 母亲  姓名 |  | 单位 |  | | | | 联系  电话 |  | | |
| 家庭住址 | |  | | | | | | | | |
| 近14天内是否离开家庭所在地：是🞎否🞎（若选“否”跳转至体温） | | | | | 目的地 | |  | | | | |
| 往返日期： 月 日—— 月 日 | | | | | 交通  工具 | | 🞎飞机（班次：）  🞎火车（车次）  🞎客车（车次）  🞎自驾 | | | | |
| 体温 ℃： | | | | |
| 本人抵达呼市前 14 天：  🞎居住/途经大连、新疆旅游（具体地点：  （日期： 月 日）  🞎近距离接触过来大连、新疆的发热伴有呼吸道症状患者（日期： 月 日）：  🞎近距离接触过新型冠状病毒肺炎疑似/确诊患者（日期： 月 日）：  🞎居住/途经外地（除大连、新疆）（日期： ），或赴外地（除大连、新疆）旅游（日期： 月 日）  🞎其他特别情况 （日期： ）  **🞎无上述情形** | | | | | | | | | | | |
| 本人目前健康状况：  🞎发热 🞎咳嗽 🞎流涕 🞎咽痛 🞎咳痰 🞎胸痛  🞎肌肉酸痛/关节痛 🞎气促 🞎腹泻  **🞎无上述异常症状** | | | | | | | | | | | |
| **本人承诺以上提供的资料真实准确。如有不实，本人愿承担由此引起的一切后果及法律责任。**  **填报人 ：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 填报日期 ：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | | | | | |