暨南大学学生个人健康信息表

|  |
| --- |
| **一、个人健康信息** |
| 姓 名 |  | 学号 |  | 有效证件号 |  |
| 性别 |  | 所在院系 |  | 学生宿舍 |  |
| 目前所在地址 | 省 市 县（市区） 街（乡镇） 社区（村） （门牌号） |
| 本人联系手机 |  | 紧急情况联系人姓名及联系手机 |  |
| 返校前14日自身身体状况 |  | 返校前14日家人身体状况 |  |
| 是否符合居住地防控政策要求 |  | 是否符合学校属地防控政策要求 |  |
| 是否到访过疫情中高风险区 |  | 是否到访过境外 |  |
| 是否接触过疫情中高风险区人群 |  | 是否有发热、咳嗽等呼吸道症状 |  |
| **二、“粤康码”申领** |
| 是否登记“粤康码” |  | “粤康码”状态（颜色） |  |
| 行程卡查询结果 |  |
| **三、返校行程报告** |
| 离开当前居住地时间 |  | 到达学校时间 |  |
| 拟出发地点 |  | 拟安排返程方式 |  |
| 航班、车次详细信息，自驾车请注明 |  | 是否途经疫情重点区域 |  |
| 到达广州后使用何种交通工具返校 |  |
| 备 注 |  |
| **四、承诺书** |
|  本人已认真阅读学校返校通知及相关要求，承诺在疫情防控期间诚信填报各类信息，配合学校疫情防控工作的各项安排，做好自我防护，服从学校疫情防控学生管理规定，如因个人瞒报、谎报、漏报旅居史、接触史、健康状况等疫情防控重点信息，将接受学校的严肃处理，如造成疫情扩散等严重后果，将承担由相关部门依据《中华人民共和国传染病防治法》等法律法规追究的法律责任。承诺人（签名）： 年 月 日 |