健康填报卡（样本）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出 生  年 月 | 年 月 日 |  |
| 现居住  地 址 |  | | | | |
| 学 生  联 系  电 话 |  | 家庭联系人  电 话 | |  | | |
| 2021年8月16日以来有无发烧等身体不适状况，如有需说明具体情况。 |  | | | | | |
| 2021年8月16日以来有无离开居住地外出经历，如有需说明时间地点。 |  | | | | | |
| 家庭成员或密切接触者有无感染新冠肺炎人员 |  | | | | | |
| 有无共同生活的境外回过家庭成员，如有请说明返回时间，返回前所在国家及身体健康状况 |  | | | | | |
| 备注 | **以上内容由本人如实填写，如有瞒报需承担法律责任** | | | | | |