

上海市实验学校

入校人员健康状况动态信息登记表

(2020年__月__日至__月__日)

部门/班级			入校地址	<input type="checkbox"/> 中学部：东明路 300 号 <input type="checkbox"/> 小学部：云台路 1801 号（临时） <input type="checkbox"/> 国际部：田林十三村 1 号			
本人姓名			人员身份	<input type="checkbox"/> 本校教职工 <input type="checkbox"/> 本校学生 <input type="checkbox"/> 其他 _____			问卷星 个人编号
本人联系电话 <small>如没有，则填“无”</small>			紧急联系人 关系及电话				
个人健康管理记录							
日期	/	/	/	/	/	/	/
体温 数据	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
身体 健康 状况	①发热 ②咳嗽 ③流涕 ④咽痛 ⑤咳痰 ⑥胸痛 ⑦肌肉酸痛/关节痛 ⑧气促 ⑨腹泻 ⑩近距离接触过新型冠状病毒感染的肺炎疑似/确诊患者						
	<input type="checkbox"/> 无上述 异常症状 与接触史 <input type="checkbox"/> 有症状 编号____ 核查人 ()	<input type="checkbox"/> 无上述 异常症状 与接触史 <input type="checkbox"/> 有症状 编号____ 核查人 ()	<input type="checkbox"/> 无上述 异常症状 与接触史 <input type="checkbox"/> 有症状 编号____ 核查人 ()	<input type="checkbox"/> 无上述 异常症状 与接触史 <input type="checkbox"/> 有症状 编号____ 核查人 ()	<input type="checkbox"/> 无上述 异常症状 与接触史 <input type="checkbox"/> 有症状 编号____ 核查人 ()	<input type="checkbox"/> 无上述 异常症状 与接触史 <input type="checkbox"/> 有症状 编号____ 核查人 ()	<input type="checkbox"/> 无上述 异常症状 与接触史 <input type="checkbox"/> 有症状 编号____ 核查人 ()
本人 承诺	本人（监护人）承诺以上提供的资料真实准确。如有不实， 本人（监护人）愿意承担由此引起的一切后果及法律责任。						
	本人（签字）			监护人（签字）			

注：本表作为疫情防控期间个人健康管理承诺材料，请妥善保管，并于每周结束交学校统一留存。