**学校教职员工防疫健康记录表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 身份证号 |  |
| 户籍地址（详细）9 |  |
| 现居住地址（详细） |  |
| 外省市旅居史（如有请写清地点和去留时间，时间范围是8月17日至开学前） | 本人有没有去过中高风险地区（如有注明去过何地区） |  |
| 本人有没有去过其他省市或国外（如有注明去过何地区） |  |
| 家人有没有去过中高风险地区（如有注明去过何地区） |  |
| 家人有没有去过其他省市或国外（如有注明去过何地区） |  |
| 有没有与中高风险地区人员密切接触 |  |
| 其他说明（有无集中观察等） |  |
| 检查日期 | 体温数据 | 有无咳嗽等症状 | 家人身体状况 | 当日行踪 | 与外人接触情况家长签字 |
| 8月 17 日 |  |  |  |  |  |
| 8月18 日 |  |  |  |  |  |
| 8月19 日 |  |  |  |  |  |
| 8月 20日 |  |  |  |  |  |
| 8月 21日 |  |  |  |  |  |
| 8月22日 |  |  |  |  |  |
| 8月23日 |  |  |  |  |  |
| 8月24 日 |  |  |  |  |  |
| 8月25日 |  |  |  |  |  |
| 8月26 日 |  |  |  |  |  |
| 8月27日 |  |  |  |  |  |
| 8月28日 |  |  |  |  |  |
| 8月29日 |  |  |  |  |  |
| 8月30 日 |  |  |  |  |  |

**诚信承诺：以上信息完全与事实相符，如有虚假愿意承担由此带来的一切后果责任。**

**承诺人签名： 日期：**

**说明：此表请逐日填写，开学时上班时由所在部门主任收齐后统一交校长室。**