**上海市延安中学健康状况信息登记表及疫情防控承诺书**

# 

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **姓名：** | **性别：**□**男** □**女** | | **出生年月：** |
| **学校名称：** | **部门：** | |  |
| **国籍：** | **身份证号/护照号：** | | |
| **在沪居住（暂住）地址：** | | | |
| **户籍地址：** | | | |
| **本人电话：** | | **紧急联系人电话：** | |
| **是否14天内离（抵）沪： □是 □否， 目的地（出发地）： \_**  （若选“否”，请直接从“**体温”**处填写） | | | |
| **返程（抵沪）日期**： 年 月 日 | | | |
| **交通方式：**  □飞机（班次： ） □火车（车次： ）  □汽车（抵沪时间： ） □自驾  □其它（说明： ） | | | |
| **体温： ℃**（填报之日） | | | |
| **从填报之日起计算，是否有过以下情况：**  □有 □无 近 14 天内有无境外、中高风险区及周边地区，或其他有病例报告社区旅行史或居住史？  □有 □无 近 14 天内有无新型冠状病毒感染者（核酸检测阳性者）接触史  □有 □无 近 14 天内是否接触过境外、中高风险区及周边地区，或其他有病例报告社区的发热或有呼吸道症状的患者  □有 □无 有无发热或呼吸道症状 | | | |
| **目前健康状况（可多选）：**  □发热 □咳嗽 □流涕 □咽痛 □咳痰 □胸痛 □肌肉酸痛 关节痛 □气促  □腹泻 □乏力 □结膜充血 □畏寒  □无上述异常症状 | | | |

**本人承诺：**

**（1）本人承诺以上资料真实准确。如有不实，本人愿承担由此引起的一切后果及法律责任。**

**（2）到校以后，严格遵守学校防疫规定并按照学校要求佩戴口罩。**

填报人签名： 填报日期：