2020年河北女子职业技术学院入学身体健康状况申报表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **基本信息** | | 生源地 | 市 县（区） | | | | 考生号 | | |  | | | | | | | |
| 姓 名 |  | | 性别 |  | 身份证号 | | |  | | | | | | | |
| 14天内及返校交通工具（需注明车次、时间、车厢号、座位号、大巴或出租车车牌号、上下车时间） | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| **身体健康状况** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入学前14日监测记录 | 前  14  日 | | 前  13  日 | 前  12  日 | 前  11  日 | 前  10  日 | | 前  9  日 | 前  8  日 | | 前  7  日 | 前  6  日 | 前  5  日 | 前  4  日 | 前  3  日 | 前  2  日 | 前  1  日 |
| 月  日 | | 月  日 | 月  日 | 月  日 | 月  日 | | 月  日 | 月  日 | | 月  日 | 月  日 | 月  日 | 月  日 | 月  日 | 月  日 | 月  日 |
| 体温 |  | |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 本人报到前14天以内，不曾有发热症状、不曾住院、隔离，不曾去过中、高风险地区和境外，不曾接触来自中、高风险地区或境外人员，不曾接触可疑病例及发热病人。  本人承诺以上内容真实有效，本人在疫情防控期间无新冠肺炎接触史、过往史，身体状况良好。  本人签字：  监护人签字：  2020年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**不符合条件者，须暂缓报到！具体事宜详询各系。**