湘潭市2021年秋季开学前14天学生健康监测表

学校： 姓名：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 日 期  （开学前14天） | 本人  体温度数 | 健康码  行程码 | 共同生活家庭成员  健康码、行程码 |  | 返校前14天是否出本市？  如果出市：往返时间、地点、交通方式及原因 | 是否接种疫苗 | 是否密切接触境外及高、中风险  地区人员 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

承诺书：本人保证以上填写内容属实。 本人签名： 家长签名： 时间：