

学生健康监测表

姓名：_____ 性别：___ 身份证号：_____

联系电话：_____ 详细住址：_____

时间	8月7日	8月8日	8月9日	8月10日	8月11日	8月12日	8月13日
体温							
有无疑似症状							

承诺书

1. 本人提供的所有疫情防控资料均真实有效。
 2. 目前，本人及同住人员非新冠肺炎患者、无症状感染者或密接、次密接人员，非疫情管控区人员。
 3. 本人及同住人员 14 天内未去过中高风险地区，亦未接触过相关人员。
 4. 本人目前没有发热、干咳、乏力、胸闷等症状。
 5. 本人将严格遵守疫情防控各项法律法规，认真执行学校各项防疫管理措施。
- 本人承诺以上内容属实，如有隐瞒，本人承担一切法律责任与相应后果。

学生签字：_____

监护人签字：_____

日期：_____年___月___日