南通大学附属中学师生疫情防控健康登记“一人一档”表

（一式两份：一份交年级部、一份交校医室存档）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **班 级** |   | **姓名** |   | **性别** |   | 照片 |
| **籍贯** |   | **疫苗接种****情况** | 已接种（ ）针  |
| **身份证号** |   | **联系方式** |   |
| **现住地址****（街道、社区、小区）** |   |
| **户籍所在地址** |   |
| **14天以来是否有****离开南通经历** |  | **假期前往地点****（省、市、县、乡镇、村社区）** |   |
| **请假** | **离通日期** |   | **返通日期** |  | **停留****天数** |  |
| **往返所乘交通工具** | **去程** |   | **车次/航班/车牌号等** |   |
| **返程** |   | **车次/航班/车牌号等** |   |
| **同行人数** |  | **同行人员姓名** |   |
| **班主任****签字** |  **年 月 日** | **年级部审核** | **年 月 日**  |
| **校长室****审批** |  **年 月 日** |
|  |
| **销假** | **返程中途停留地点** |  |
| **是否途径中高风险地区** |   | **停留时长** |   |
| **外地返回后是否****采取相关措施**（隔离观察起止日期、地点） |  | **是否进行落地****核酸检测** |  |
| **目前是否有发烧/咳嗽/胸闷等不适症状** |   |
| **本人签字确认** |  **年 月 日** |