附件：

湖南中医药大学新冠疫情防控学生健康卡

专业： 年龄： 姓名：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **时间** | **体温**  **监测**  **情况** | **身体健康状况（发热、咳嗽等）** | **同居住家庭成员身体健康状况** | **本人及同住家庭成员假期是否前往国内中高风险地区或有境外旅居史（时间、地点、）** | **本人及同住家庭成员假期是否接触中高风险地区人员或有境外旅居史（时间、地点）** | **本人及同住家庭成员假期是否接触确诊病例或疑似病例（时间、地点）** | **双码情况**  **（红、黄、绿）** | | **疫苗接种情况\*** |
| **健康码** | **行程码** |
| 2021年 月 日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2021年 月 日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2021年 月 日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2021年 月 日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2021年 月 日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2021年 月 日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2021年 月 日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2021年 月 日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2021年 月 日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2021年 月 日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2021年 月 日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2021年 月 日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2021年 月 日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2021年 月 日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 来校乘坐的交通工具及有关情况(日期、航班号及座位号/车次及座位号等)： | | | | | | | | | |

\*疫苗完成情况填写——是否完成、第几针、未接种原因

本人承诺：本健康卡所填内容完全真实，如有弄虚作假，一切责任自负。 承诺人： 日期：