**山东财经大学东方学院2023年春季学期开学健康卡**

学院： 班级：

姓名： 身份证号： 联系方式：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **天数** | **日 期** | **体温（℃）** | **本人身体****建康状况** | **是否出现发热、干咳、乏力、咽痛、全身酸痛等症状** |
| 第1天 | \_\_月\_\_日 |  | 正常□异常□ | 否□是□ |
| 第2天 | \_\_月\_\_日 |  | 正常□异常□ | 否□是□ |
| 第3天 | \_\_月\_\_日 |  | 正常□异常□ | 否□是□ |
| 第4天 | \_\_月\_\_日 |  | 正常□异常□ | 否□是□ |
| 第5天 | \_\_月\_\_日 |  | 正常□异常□ | 否□是口 |
| 第6天 | \_\_月\_\_日 |  | 正常□异常口 | 否□是口 |
| 第7天 | \_\_月\_\_日 |  | 正常□异常□ | 否□是□ |
| 返校当天 | \_\_月\_\_日 |  | 正常□异常□ | 否□是□ |
| **本人及家人是否阳性病例** |  |
| **本人承诺：**我已知晓开学防疫有关要求，开学返校前一周,本人居家每日开展测量体温和新型冠状病毒感染相关临床症状观察等健康自测,出现发热、干咳、乏力、咽痛等症状将检测抗原或核酸, 如检测结果确认感染病毒,会如实报告学校,延迟返校。我将如实填写健康卡，如因隐瞒病情所产生的后果，本人将承担相应的责任。 |

 本人签名： \_ \_\_\_\_\_\_\_

2023年 月 日