|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 年龄 |  | 性别 |  | 最近健康  情况 |  |
| 工作单位 |  | | 工作岗位 |  | | 联系电话 |  |
| 家庭住址 |  | | | | | | |
| 家人身体状况 |  | | 家人是否有确诊病患 |  | | 其他 |  |
| 返校前是否有高、中风险地区居住、旅游史 | | | 是否接触过来自防疫重点地区的人员 | | | 是否有确诊病例（含疑似病例）接触史 | |
| □是 □否 | | | □是 □否 | | | □是 □否 | |
| 如果上述三问有1项“是”，请写明具体情况： | | | | | | | |
| 返校日期 |  | | | | | | |
| 返吉所乘  交通工具 | 航班  （航班号） | |  | | | 汽车  （起止地） |  |
| 火车/高铁  （车次） | |  | | | 其他 |  |
| **是否接受过医学隔离观察** | | | **□是 □否** | | | **隔离起止时间** |  |
| **返校或上班前14天体温测量情况（每天一次）** | | | | | | | |
| 日期 | 体温 | | 测温人 | 日期 | | 体温 | 测温人 |
| 1. 月 日 |  | |  | 8、 月 日 | |  |  |
| 2、 月 日 |  | |  | 9、 月 日 | |  |  |
| 3、 月 日 |  | |  | 10、 月 日 | |  |  |
| 4、 月 日 |  | |  | 11、 月 日 | |  |  |
| 5、 月 日 |  | |  | 12、 月 日 | |  |  |
| 6、 月 日 |  | |  | 13、 月 日 | |  |  |
| 7、 月 日 |  | |  | 14、 月 日 | |  |  |

**吉首大学疫情防控期间各类人员返校健康登记卡**

注意事项：

1、请各类人员认真对待，如实填写，返校时主动展示给大门值班人员查验，上班第一天交给本人所在单位；

2、请平时做好体温测量和记录，填写返校或上班前14天的体温，每天填写一次体温；

3、测温人可为自己，也可为家人或医生；

4、体温不正常的各类人员，应向各责任单位报告，并报学校新冠肺炎疫情防控工作领导小组办公室，经学校医疗工作组检查认定需居家观察的人员，履行请假手续，离校各类人员不得返校，在校各类人员不得到学校上班。居家观察期间体温恢复正常3天后，经学校新冠肺炎疫情防控工作领导小组办公室批准后才能返校、上班。