附件1-1

师生员工行程记录单

姓名： 身份 (学生或教职员工) ： 班级： 填报时间：

(填写说明：本表记录师生员工开学前两周的健康状况，下列情况如有在口打无打X)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 日期 | 当日行程 | 当日症状 | | | | 接触情况 | | |
| 注明当天行程轨 迹 (标明起、终 点城 市名即可) | 发 热 | 咳 嗽 | 乏 力 | 腹  泻 | 与感染 者 密切 接触 | 与中高风险 地  区人员密 切接  触 | 与入境来皖  (回皖) 人员 密切接触 |
| 月 日 |  | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
| 月 日 |  | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
| 月 日 |  | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
| 月 日 |  | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
| 月 日 |  | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
| 月 日 |  | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
| 月 日 |  | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
| 月 日 |  | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
| 月 日 |  | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
| 月 日 |  | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
| 月 日 |  | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
| 月 日 |  | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
| 月 日 |  | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
| 月 日 |  | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
| 月 日 |  | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |

附件1-2

师生员工健康承诺书

姓名： 身份 (学生或教职员工) ： 班级:

1. 本人近14天旅行史情况：

□境外□国内高中风险地区 (或近期有过确诊病例的地区) 口无上述情况

2. 本人家属 (含共同生活的亲属) 近14天旅行史情况：

□境外□国内高中风险地区 (或近期有过确诊病例的地区) 口无上述情况

3. 本人近14天接触史情况：

□境外□国内高中风险地区 (或近期有过确诊病例的地区) 口无上述情况

4. 本人家属 (含共同生活的亲属) 近14天接触史情况:

□境外□国内高中风险地区 (或近期有过确诊病例的地区) 口无上述情况

本人自愿承诺，以上情况如有瞒报、谎报，造成新冠肺炎疫情传播的，一经査实， 由本人承 担 相应的法律责任和经济责任。

承诺人 (家长) 签字：

身份证号：

填写日期：