**长春汽车工业高等专科学校**

**学生健康情况监测卡**

**学院： 专业：**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **学号** |  | **身份证号** |  |
| **现住址** |  | **联系方式** |  |
| **日期** | **体温（℃）** | **健康状况****（是/否）** | **离开本地外出情况****（没有外出填“无”）** |
| **发热****37.3℃****以上** | **咳嗽** | **出发时间****地点** | **返回时间****地点** | **交通工具** |
| **乏力** |
| 月 日 | 上午 |  | 下午 |  |  |  |  |  |  |
| 月 日 | 上午 |  | 下午 |  |  |  |  |  |  |
| 月 日 | 上午 |  | 下午 |  |  |  |  |  |  |
| 月 日 | 上午 |  | 下午 |  |  |  |  |  |  |
| 月 日 | 上午 |  | 下午 |  |  |  |  |  |  |
| 月 日 | 上午 |  | 下午 |  |  |  |  |  |  |
| 月 日 | 上午 |  | 下午 |  |  |  |  |  |  |
| 月 日 | 上午 |  | 下午 |  |  |  |  |  |  |
| 月 日 | 上午 |  | 下午 |  |  |  |  |  |  |
| 月 日 | 上午 |  | 下午 |  |  |  |  |  |  |
| 月 日 | 上午 |  | 下午 |  |  |  |  |  |  |
| 月 日 | 上午 |  | 下午 |  |  |  |  |  |  |
| 月 日 | 上午 |  | 下午 |  |  |  |  |  |  |
| 月 日 | 上午 |  | 下午 |  |  |  |  |  |  |

**填写要求：**

**1.每日体温监测两次，上午、下午各一次，时间尽量固定。测量体温前30分钟尽量避免剧烈运动、进食、喝冷热水、沐浴或者进行冷热敷。**

**2.如果测量值高出正常范围一点点，可能存在误差，可多次测量取平均值。如果出现异常可联系社区或医院，并向学校报告，并逐级上报。**

**3.入校时提交。不提交将不能进入学校。**

**4.此表要如实填报，如果发现有瞒报、误报等现象，将按“长春市公安局关于依法严厉打击危害疫情防控12类违法犯罪行为通告”严肃追责。**

**本人承诺：以上数据为本人如实填报，如有瞒报、误报愿意承担一切后果。**

**承诺人： 年 月 日**