附件3

南京市学校师生员工健康卡

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学校： | | | 班级/部门： | | | | 姓名： | | | 联系电话： | |
| 本人及同住家人21天内是否去过境外及国内中高风险地区 | | | | | | | | | | | |
| 否  （打√） | 是 | | | | | | | | | | |
|  | 人员： | | | 地点： | | 最后一次接触日期： | | | | | |
| 本人的健康情况 （打√） | | 良好 | |  | 有发热、咳嗽、腹泻等症状 | | |  | 其他情况 | |  |
| 同住家人的健康情况 （打√） | | 良好 | |  | 有发热、咳嗽、腹泻等症状 | | |  | 其他情况 | |  |
| 告家长书  为了保证您和他人的身体健康，请如实填写以上信息，每天关注自身身体状况，如有发热、咳嗽、腹泻等异常情况，请立即去医院就诊。  感谢您的配合。  2021年 月 日  签字（学生家长）： | | | | | | | | | | | |

备注：各区、校可依托自有信息化平台，参照以上内容进行信息收集。

南京市学校师生员工14天健康监测体温表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学校： | | 班级/部门： | | 姓名： | |
| 日期 |  |  |  |  |  |
| 体温情况 |  |  |  |  |  |
| 日期 |  |  |  |  |  |
| 体温情况 |  |  |  |  |  |
| 日期 |  |  |  |  |  |
| 体温情况 |  |  |  |  |  |
| 已完成核酸检测次数（次） | | |  | | |
| 疫苗接种情况（打√） | | 第一针 | 第二针 | 未接种 | |
|  |  |  | |
| 是否从外市回宁（打√） | | 是 |  | 回宁日期 |  |
| 否 |  | | |

备注：师生员工在返校前连续14天自我健康监测并如实填写此表，在返校前一天连同“苏康码”“行程卡”截屏报学校审批。