**附件2**

**入校前14日出行及健康状况调查暨入校申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 学号 |  |
| 学院 |  | 校内住址 |  宿舍 房间 |
| 手机号码 |  | 返校日期 |  月 日 |
| 家庭住址 |  省 市 县/区 乡镇/街道 村/小区 组/ 号楼 单元 |
| 1.填表时你在哪里？ 省 市 ，申请返校之前30天都去过哪里？ 省 市， 省 市。目前是否发热：否/是 |
| 申请返校前14天：2.是否有重点地区或其他有本地病例持续传播 否/是 描述细节（时间地点）：地区的旅行史或居住史： 3.是否接触过重点地区或其他有本地病例持 否/是 描述细节（时间地点）:续传播地区有发热或呼吸道症状的人： 4.是否接触过重点地区或其他有本地病例 否/是 描述细节（时间地点）：持续传播地区旅行史或居住史的人： 5.是否有与疑似病例、确诊病例或无症状 否/是 描述细节（时间地点）:感染者的接触史： 6.你的家庭成员是否有过聚集性发病情况： 否/是 描述细节（时间地点）：7.是否去过医疗机构发热门诊看病： 否/是 医疗机构名称： 最终诊断：8.是否有以下症状：□发热：最高温度 °C □寒颤□干咳□咳痰□鼻塞□流涕□咽痛 □头痛□乏力□头晕□肌肉酸痛□关节酸痛□气促□呼吸困难□胸闷□胸痛□结膜充血 □恶心□呕吐□腹泻 □腹痛 □其他□健康，上述症状均无。9.同一家庭居住的人员是否有上述情况（1-2条）：□是□否如有，请详细写明： |
| **本人承诺**以上信息真实准确，如有不实信息由本人承担一切相应后果并遵守学校规定，服从工作安排，申请返校。  本人签名： 时间：2021年 月 日 |
| 学院意见：同意/不同意该生返校。 学院辅导员： 审核负责人： 时间：2021年 月 日 |

注：未经学院审核同意，任何学生不得私自返校。