附件 1

河北美术学院师生健康登记卡

部门：　　登记人：　　登记日期：

姓名		性别		年龄		发热情况	
部门（学院）						联系方式	
家庭详细地址							
有、无中高风险地区旅行史				旅行具体时间			
有、无中高风险地区人员接触史				接触具体时间			
有、无与确诊、疑似人员接触情况				接触具体时间			
有、无境外疫情国家经历				具体时间			
有、无与境外疑似、确诊人员接触情况				接触具体时间			
返校交通方式 从家—学校全程							
返校车次/航班/公共交通							

本人及家庭成员健康状况

姓名	关系	身份证号	现住址	身体状况

本人近 14 日内体温检测正常、呼吸正常、无咳嗽

日期	早晨 9:00			中午 14:00			日期	早晨 9:00			中午 14:00		
	体温	是否气促	咳嗽	体温	是否气促	咳嗽		体温	是否气促	咳嗽	体温	是否气促	咳嗽