附件2：

**邵阳学院2021级新生入学报到健康卡**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学生姓名 |  | | | 性别 | | |  | | 健康码  颜色 | | | |  | | 学院 | | |  | | | |
| 年级专业班级 |  | | | 家庭地址 | | |  | | | | | | | | 联系电话 | | |  | | | |
| 返校前14天健康状况 | 第1天 | | 第2天 | 第3天 | 第4天 | | 第5天 | 第6天 | | 第7天 | | 第8天 | | 第9天 | 第10天 | | 第11天 | 第12天 | 第13天 | | 第14天 |
|  | |  |  |  | |  |  | |  | |  | |  |  | |  |  |  | |  |
| 同居住家庭成员身体健康状况 | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 本人或同住家庭成员返校前是否往返过疫情高、中风险地区（时间、地点） | |  | | | | 本人或同住家庭成员是否接触过疫情高、中风险地区人员（时间、地点） | | | | |  | | | | | 本人或同住家庭成员是否接触过确诊病例或疑似病例 | | | |  | |
| 返校乘车车次、时间（保留原始车票） | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 家长签字 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |

注 意：1.请学生或家长如实详细记录，如由信息填写不实所造成的后果由学生及家长本人承担；2.开学时须带此卡来校报到；3、健康码颜色请如实填写“绿色”、“黄色”、“红色”。