**株洲市外国语学校师生员工复学复课健康卡**

|  |
| --- |
| 姓名： 身份类别：（教职工、学生） 年级： 班级： |
| 天数 | 日期 | 体温是否低于37.3℃ | 本人及家人身体健康状况 | 是否阳性病例、集中（居家）隔离人员、高风险区域人员 | 健康码 |
| 第1天 | 月 日 | 是🞎 否🞎 | 正常🞎 异常🞎 | 否🞎 是🞎 | 绿🞎 黄🞎 红🞎 |
| 第2天 | 月 日 | 是🞎 否🞎 | 正常🞎 异常🞎 | 否🞎 是🞎 | 绿🞎 黄🞎 红🞎 |
| 第3天 | 月 日 | 是🞎 否🞎 | 正常🞎 异常🞎 | 否🞎 是🞎 | 绿🞎 黄🞎 红🞎 |
| 第4天 | 月 日 | 是🞎 否🞎 | 正常🞎 异常🞎 | 否🞎 是🞎 | 绿🞎 黄🞎 红🞎 |
| 第5天 | 月 日 | 是🞎 否🞎 | 正常🞎 异常🞎 | 否🞎 是🞎 | 绿🞎 黄🞎 红🞎 |
| 第6天 | 月 日 | 是🞎 否🞎 | 正常🞎 异常🞎 | 否🞎 是🞎 | 绿🞎 黄🞎 红🞎 |
| 第7天 | 月 日 | 是🞎 否🞎 | 正常🞎 异常🞎 | 否🞎 是🞎 | 绿🞎 黄🞎 红🞎 |
| 复学当天 | 月 日 | 是🞎 否🞎 | 正常🞎 异常🞎 | 48小时内核酸检测证明 | 绿🞎 黄🞎 红🞎 |
| 本人及家人身体不适情况，是否阳性病例、集中（居家）隔离人员、高风险区域人员 |  |
| 本人承诺：我的湖南居民电子健康卡为绿码，我已知晓疫情防控有关要求，我将如实填写健康卡，如有发热、乏力、咳嗽、呼吸困难、腹泻等病状出现，将及时向学校报告，并立即就医。如因隐瞒病情及接触史引起影响公共安全的后果，本人将承担相应的法律责任，自愿接受《治安管理处罚法》、《传染病防治法》和《关于依法惩治妨害新型冠状病毒感染肺炎疫情防控违法犯罪的意见》等法律法规的处罚。 |

**本人签名：**