**成都中医药大学2021级学生健康情况登记表**

**填写时间：2021年 月 日**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** | |  | | **生源省份** | |  |
| **学 院** |  | | | **专业年级** | |  | | |
| **家庭住址** |  | | | | | | | |
| **居住地情况** | **低风险区 □ 中风险区 □ 高风险区 □** | | | | | | | |
| **本人身体**  **健康状况** | **有无发热、咳嗽、咽痛、嗅（味）觉减退、腹泻等症状 无 □ 有 □** | | | | | | | |
| **健康 □ 其他 □（选择该项者应如实填写详细情况）** | | | | | | | |
| **详细情况：** | | | | | | | |
| **到校前14天体温情况** | **日 期** | | **体温（℃）** | | **日 期** | | **体温（℃）** | |
| 月 日 | |  | | 月 日 | |  | |
| 月 日 | |  | | 月 日 | |  | |
| 月 日 | |  | | 月 日 | |  | |
| 月 日 | |  | | 月 日 | |  | |
| 月 日 | |  | | 月 日 | |  | |
| 月 日 | |  | | 月 日 | |  | |
| 月 日 | |  | | 月 日 | |  | |
| **到校乘坐交通工具情况** | **飞机 □ 火车 □ 地铁 □ 长途汽车 □**  **自驾车 □ 多种方式 □ 其他 □** | | | | | | | |
| **详细情况（如航班号、车次等）：** | | | | | | | |
| **健康登记表承 诺** | **上述填报内容为本人真实情况，无隐瞒、虚假、遗漏等。本人对上述填报内容承担相应责任。**  **签字（手写）：** | | | | | | | |

**成都中医药大学制表**