**广东工贸职业技术学院自主招生考试健康卡**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | | |  | | | **计划类别** | | * 高职自主招生 □ 高职专业学院 | | | | | |
| **籍贯** | | |  | | | **报考专业** | |  | | **考生号** | |  | |
| **联系电话** | | |  | | | **现住址** | |  | | | | | |
| **假期是否曾到重点疫情地区** | | | 是（  否（ | ） 月 日 至 月 日期间在 国家 省 市  ） | | | | | | | | |  |
| **是否接触过新冠肺炎相关的三类人员**  **请如实勾选** | | | 1.确诊/疑似病例 | | | 2.病例密切接触者 | | 3.重点疫情地区来粤人员 | | | | | |
| 直接接触 | | | 间接接触 | | |
| 是（ | ） 否（ ） | | 是（ ） 否（ ） | | 是（ ） 否（ ） | | | 是（ ） 否（ ） | | |
| **开始观察日期** | | | 年 月 日 | | | | **结束观察日期** | | 年 月 日 | | | | |
| **本人返校前1**  **4**  **天身体健康情况** | 观察日期 | | 体温 | | | | | 咳嗽 | | | 气促 | | |
| 上午 | | 下午 | 体温≥37.3℃ | |
| 5月26 | 日 | ℃ | | ℃ | 是（ ） 否（ ） | | 是（ ） 否（ ） | | | 是（ ） 否（ ） | | |
| 5月27 | 日 | ℃ | | ℃ | 是（ ） 否（ ） | | 是（ ） 否（ ） | | | 是（ ） 否（ ） | | |
| 5月28 | 日 | ℃ | | ℃ | 是（ ） 否（ ） | | 是（ ） 否（ ） | | | 是（ ） 否（ ） | | |
| 5月29 | 日 | ℃ | | ℃ | 是（ ） 否（ ） | | 是（ ） 否（ ） | | | 是（ ） 否（ ） | | |
| 5月30 | 日 | ℃ | | ℃ | 是（ ） 否（ ） | | 是（ ） 否（ ） | | | 是（ ） 否（ ） | | |
| 5月31 | 日 | ℃ | | ℃ | 是（ ） 否（ ） | | 是（ ） 否（ ） | | | 是（ ） 否（ ） | | |
| 6月 | 1日 | ℃ | | ℃ | 是（ ） 否（ ） | | 是（ ） 否（ ） | | | 是（ ） 否（ ） | | |
| 6月 | 2日 | ℃ | | ℃ | 是（ ） 否（ ） | | 是（ ） 否（ ） | | | 是（ ） 否（ ） | | |
| 6月 | 3日 | ℃ | | ℃ | 是（ ） 否（ ） | | 是（ ） 否（ ） | | | 是（ ） 否（ ） | | |
| 6月 | 4日 | ℃ | | ℃ | 是（ ） 否（ ） | | 是（ ） 否（ ） | | | 是（ ） 否（ ） | | |
| 6月 | 5日 | ℃ | | ℃ | 是（ ） 否（ ） | | 是（ ） 否（ ） | | | 是（ ） 否（ ） | | |
| 6月 | 6日 | ℃ | | ℃ | 是（ ） 否（ ） | | 是（ ） 否（ ） | | | 是（ ） 否（ ） | | |
| 6月 | 7日 | ℃ | | ℃ | 是（ ） 否（ ） | | 是（ ） 否（ ） | | | 是（ ） 否（ ） | | |
| 6月 | 8日 | ℃ | | ℃ | 是（ ） 否（ ） | | 是（ ） 否（ ） | | | 是（ ） 否（ ） | | |
| **家**  **庭**  **成**  **员** | **关系** | | **姓名** | | | **联系电话** | | **目前健康状况** | | | | | |
| 发热 | | | 咳嗽 / 气促 | | |
|  | |  | | |  | | 是（ ） 否（ ） | | | 是（ ） 否（ ） | | |
|  | |  | | |  | | 是（ ） 否（ ） | | | 是（ ） 否（ ） | | |
|  | |  | | |  | | 是（ ） 否（ ） | | | 是（ ） 否（ ） | | |
|  | |  | | |  | | 是（ ） 否（ ） | | | 是（ ） 否（ ） | | |
|  | |  | | |  | | 是（ ） 否（ ） | | | 是（ ） 否（ ） | | |
| **本人返校当天健康状况：**  □发热 □咳嗽 □流涕 □咽痛 □咳痰 □胸痛 □肌肉酸痛/关节痛 □气促 □腹泻 □无上述异常症状 | | | | | | | | | | | | | |

**本人承诺以上提供的资料真实准确，如有不实，本人愿承担由此引起的一切后果及法律责任。**

本人签名： 家长签名：

备注： 1.本着对自己或他人负责的态度，认真如实填写。

1. 重点疫情地区：是指境内湖北省，境外疫情严重的国家或地区。
2. 家庭成员指14天内同住的家庭成员，含父母、兄弟、姐妹，视具体情况填写。
3. 自行打印按时填写，考试时持健康卡参加考试，确认健康方可考试。
4. 考试当天把健康卡交给监考老师。