附件4：

广东医科大学学生健康卡

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 吴沐升 | 性别 | | 男 | 身份证号 | | | | 440508200103273615 | | |
| 学院 | 生物医学工程学院 | 年级 | | 19 | 专业 | | | | 信息管理与信息系统 | | |
| 学号 | 19209010014 | 联系电话 | | | 13790818801 | | | | | | |
| 辅导员姓名及电话 | 谢炯明18819442163 | | | | 家长姓名及电话 | | | | 吴锡金13643016744 | | |
| 返校前地区 | 广东省汕头市金平区 | | | | 是否为低中高  风险区 | | | | 否 | | |
| 返校前详细住址（具体到门牌号） | 石炮台街道陵海二巷二号301 | | | | 返校后的宿舍 | | | | 2栋 313房 | | |
| 主要行程经历 | 返校时间 | 出发地 | 乘坐交通工具 | | | | 途径地 | 目的地 | | | 到达时间 |
| 9月1号 | 广东汕头 | 大巴 | | | | 无 | 广东医科大学 | | | 9月1号 |
| 个人状况  （请如实报告） | （1）体温是否正常 | | | | | | | | | √是/否 | |
| （2）是否有疑似症状（发热、咳嗽、胸闷、嗅觉减退等） | | | | | | | | | 是/否√ | |
| （3）近7天内是否到过或者途径中高风险区 | | | | | | | | | 是/否√ | |
| （4）近7天内是否有疫情相关接触史 | | | | | | | | | 是/否√ | |
| （5）返校时是否有48小时核酸阴性报告 | | | | | | | | | √是/否 | |
| （6）粤康码、行程卡是否为绿码 | | | | | | | | | √是/否 | |
| （7）是否收到疾控中心或公安的排查通知 | | | | | | | | | 是/否√ | |
| （8）疫苗的接种情况  （请打勾） | | 未接种（ ） | | | 已接种一针  （ ） | | 已接种二针  （ ） | | 已接种三针  （ √ ） | |
| 本人承诺：以上内容属实，如隐瞒、虚报，本人承担一切法律责任和相应后果。  承诺人：吴沐升  2022年 8月 28日 | | | | | |  | | | | | |

备注：1.此表于返校当日提交给辅导员；

2.“近7天”是指返校的前一天起，往前计算7天；

3.如出现发烧、咳嗽等情况，需身体康复后方可申请返校；