三台一中初中部2022秋

校园防输入新冠病毒肺炎承诺书

我承诺服从学校管理，严格新型冠状病毒肺炎管理制度，落实各项检查措施，积极做好新型冠状病毒疫情防控工作:

1、本人承诺进入学校前无发热、干咳、乏力、呼吸不畅、腹泻、流涕、咳痰等症状，不隐瞒病史，身体健康;

2、本人承诺进入学校前接受体温监测，登记个人信息，说明外出行动轨迹;

3、本人承诺下班后尽量不外出，假期不去中高风险地区，做好宿舍通风，如需外出戴好口罩，不去人员密集场所，不握手，不聚会;不聚集就餐;尽量保持1米以上的安全距离;

4、本人承诺讲卫生、勤洗手，不乱扔垃圾;

5、本人承诺出现发热、干咳、乏力、呼吸不畅、腹泻、流涕、咳痰等症状时，立即上报学校，主动接受隔离和到发热门诊就诊。

承诺人:

年 月 日

附件3

三台县教体系统师生员工健康卡

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 本人姓名 |  | | 年龄 | |  | 性别 |  | | | 人员类别 | | |  | |
| 现就读（工作）学校 |  | | | | | 联系方式 |  | | | 工作岗位 | | |  | |
| 家庭住址 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 本人返校前  14天身体状况 | | 健康（）发热（）乏力（）干咳（）呼吸不畅（）其他情况简要描述： | | | | | | | | | | | | |
| 本人返校前  14天体温测试情况 | | 1. | | 2. | | 3. | | 4. | 5. | | | 6. | | 7. |
| 8. | | 9. | | 10. | | 11. | 12. | | | 13. | | 14. |
| 共同居住的家庭成员身体健康状况 | | 健康（）发热（）乏力（）干咳（）呼吸不畅（）其他情况简要描述: | | | | | | | | | | | | |
| **※**本人假期是否去过疫情高发区 | | | | | | | | 是（ ） 否（ ） | | | | | | |
| **※**本人是否接触过疫情高发区人员 | | | | | | | | 是（ ） 否（ ） | | | | | | |
| **※**本人是否与确诊病例或疑似病例有接触 | | | | | | | | 是（ ） 否（ ） | | | | | | |
| **※**是否被当地疾控部门或社区要求隔离 | | | | | | | | 是（ ） 否（ ） | | | | | | |
| 本人签字 | |  | | | | | | 学生家长  （监护人）签字 | | |  | | | |
| 若本人被当地社区或疾控部门要求隔离，现是否达到解除隔离  观察条件 | | 已达到解除隔离条件（ ）未达到解除隔离条件（ ）  当地社区签字（盖章）：  年 月 日  **（标※号内容填写“否”的师生员工，本栏不填写、不签章）** | | | | | | | | | | | | |

备注：1.三台县各级各类学校教职员工和就读学生应如实填写健康卡，返校前提交学校审核。

2.健康卡应由本人（家长或监护人）签字确认。

3.标有※号内容填“是”的师生员工，必须经当地社区签字（盖章）审定