**苏州市 2020 年高中阶段新生军事训练学生**

**及其它参训人员健康状况监测表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名：** |  | |  | **学校（单位）：** | | | |
| **天数** | **日期** | **体温℃** | **本人及家人是否有** | | **是否接触境外人员或** | | **所在城市** |
| **发热、咳嗽等症状** | | **中高风险地区人员** | |
| 第1天 | 月日 |  | 否□ | 是□ | 否□ | 是□ |  |
| 第2天 | 月日 |  | 否□ | 是□ | 否□ | 是□ |  |
| 第3天 | 月日 |  | 否□ | 是□ | 否□ | 是□ |  |
| 第4天 | 月日 |  | 否□ | 是□ | 否□ | 是□ |  |
| 第5天 | 月日 |  | 否□ | 是□ | 否□ | 是□ |  |
| 第6天 | 月日 |  | 否□ | 是□ | 否□ | 是□ |  |
| 第7天 | 月日 |  | 否□ | 是□ | 否□ | 是□ |  |
| 第8天 | 月日 |  | 否□ | 是□ | 否□ | 是□ |  |
| 第9天 | 月日 |  | 否□ | 是□ | 否□ | 是□ |  |
| 第10天 | 月日 |  | 否□ | 是□ | 否□ | 是□ |  |
| 第11天 | 月日 |  | 否□ | 是□ | 否□ | 是□ |  |
| 第12天 | 月日 |  | 否□ | 是□ | 否□ | 是□ |  |
| 第13天 | 月日 |  | 否□ | 是□ | 否□ | 是□ |  |
| 第14天 | 月日 |  | 否□ | 是□ | 否□ | 是□ |  |
| 14天内是否有境外或 | |  | | | | | |
| 非低风险地区旅居 | |
| 史，如有，需提供考 | |
| 前7天内本人核酸阴 | |
| 性检测报告。 | |
| **学生**  **（其它参训人员）**  **承诺书** | | **我已知晓《苏州市 2020 年高中阶段新生军事训练学生及其它参训人员疫情防控须知》，并保证严格按照须知内容执行。我已如实填写《苏州市 2020 年高中阶段新生军事训练学生及其它参训人员健康状况监测表》，如有发热、乏力、咳嗽、呼吸困难、腹泻等病状出现，及时向本人学校或本单位负责人报告。如因隐瞒病情及发热史、旅行史和接触史等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》等法律法规的处罚和制裁。**  **学生（其它参训人员）本人签字： 年 月 日** | | | | | |

学生家长签字：