**学 生 承 诺 书**

学校名称： 安徽绿海商务职业学院 班级：

学生姓名： 年龄： 岁

本人自觉遵守国家法律法规，自觉遵守安徽省新冠肺炎疫情防控各项管理规定，按照对自己负责、对他人负责、对学校负责的原则，承担疫情防控社会责任，郑重作出如下承诺:

1. 我以及与我一起共同生活的家长或亲属，返校前14天没有外出至中高风险地区。
2. 我以及与我一起共同生活的家长或亲属，没有患过新型冠状病毒肺炎、不是无症状感染者，也不是上述两类人员的密切接触者。返校前14天，没有因为发热、干咳等症状到医院就诊过。
3. 我以及与我一起共同生活的家长或亲属，返校前14天没有接触过从省外疫点及入境来皖(回皖)的人员。
4. 我因为走读或寄宿需要返家时，严格做好途中人个防护，避免与外人接触。
5. 我一旦发现自己或者家长出现发热、干咳等症状时，第一时间向班主任报告。
6. 我或者共同生活的家长或亲属有与发热、干咳等症状的人员接触的情形，第一时间向班主任报告。
7. 复课后，我以及与我一起共同生活的家长或亲属，减少聚集，不到人群密集的地方聚会、玩耍,或到有疫情的地区以及国家去旅游。
8. 本人自觉接受各方监督。保证遵守学校以及卫生健康部门新冠肺炎疫情防控有关规定，做好监护人的职责。
9. 本人自愿承诺，以上情况如有瞒报、谎报，造成新冠肺炎疫情在学校传播的，一经查实，由本人承担相应的法律和经济责任。

承诺人（学生）签字： 承诺人（监护人）签字：

班主任签字： 校长盖章：

2021年 月 日 2021年 月 日

**安徽省新冠肺炎疫情防控学生健康档案**

学校： 专业 年级 班

建档日期： 年 月 日

**1. 基础健康档案**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **学生基本信息** | 姓名 |  | | 性别 | | |  | 民族 | |  | 出生日期 | | 年 月 日 | | |
| 年级 |  | | 班级 | | |  | | | 籍贯： 省 市 县/区 | | | | | |
| 住址 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 父亲姓名 | |  | | 联系电话 | | |  | | | | 是否同住 | | | 是 □；否 □ |
| 母亲姓名 | |  | | 联系电话 | | |  | | | | 是否同住 | | | 是 □；否 □ |
| 其他监护人 | |  | | 联系电话 | | |  | | | | 是否同住 | | | 是 □；否 □ |
| 学生电话 | |  | | | 身份证号码 | | |  | | | | | | |
| **新冠肺炎感染及高危因素** | **高危因素** | | | | | | | | | | | | | **有无情况** | |
| 曾经被确诊为新冠肺炎确诊病例、疑似病例、无症状感染 | | | | | | | | | | | | | 有 □；无 □ | |
| 近14天与新冠肺炎确诊病例、疑似病例、无症状感染者有密切接触史 | | | | | | | | | | | | | 有 □；无 □ | |
| 近14天有重点疫情地区旅居史 | | | | | | | | | | | | | 有 □；无 □ | |
| 近14天有意大利、西班牙、法国、德国、瑞士、英国、荷兰、瑞典、挪威、丹麦、奥地利、比利时、美国、伊朗、韩国等境外国家旅居史 | | | | | | | | | | | | | 有 □；无 □ | |
| 近14天有发热（腋温≥37.3℃、额温≥36.8℃）、咳嗽等呼吸道症状或与入境来皖（回皖）人员有密切接触史 | | | | | | | | | | | | | 有 □；无 □ | |