

附件 1:

2022 年国庆节 郑州市第四十九中学学生 返校健康管理信息承诺书

姓名			身份证号				
班级		类别	学生	联系电话			
家庭现住址							
健康排查 (流行病学史筛查)							
本人及同住人员 7 天内国内中、高风险等疫情重点地区旅居地〔县(市、区)〕(未到过的此栏空白)	本人及同住人员 21 天内境外旅居地(国家地区)(未到过的此栏空白)	本人及同住人员 居住社区 21 天内发生疫情 ①是②否	属于下列哪种情形: ①确诊病例②无症状感染者③疑似病例④密切接触者⑤密切接触者的密切接触者⑥以上都不是	本人及同住人员 是否解除医学观察: ①是②否③不属于	本人 48 小时内(返校前)核酸检测次数	本人 核酸检测日期	结果 ①阴性 ②阳性
健康监测							
天数	监测日期	本人 健康码: ①绿码 ②红码 ③黄码	本人 核酸检测结果 (按采样时间填写)	本人 体温是否正常 正常值: < 37.3℃	本人 行程轨迹是否在郑: ①是 ②否(请注明具体地点)	本人及同住人员 是否有以下症状: ①发热②乏力③咳嗽或打喷嚏④咽痛⑤腹泻⑥呕吐⑦黄疸⑧皮疹⑨结膜充血⑩都没有	本人及同住人员 是否处于社区健康管控期: ①是②否
1	10 月 1 日						
2	10 月 2 日						
3	10 月 3 日						
4	10 月 4 日						
5	10 月 5 日						
6	10 月 6 日						
7	10 月 7 日						

本人/学生监护人承诺: 以上个人填报的信息属实, 如有虚报、瞒报, 愿承担一切责任及后果。

学生签字:

监护人签字:

2022 年 月 日