牡丹江大学防控疫情健康守护卡

亲爱的同学们：

根据疫情防控工作要求，为保障全体学生的安全、健康，每位同学在开
需在居住地进行健康监测，真实填写以下信息，请家长给予监督 ，并签名
真实。祝各位家长工作顺利、同学们平安抵牡开学！

姓名		学院		家庭详细住址		身份证号码		本人联系方式		家长联系方式

天数	日期	体温测试		身体状况								精神状况	居住地感染
		体温℃	状况	干咳		乏力		呕吐		腹泄			有
				有	无	有	无	有	无	有	无		
1	月　日												
2	月　日												
3	月　日												
4	月　日												
5	月　日												
6	月　日												
7	月　日												
8	月　日												
9	月　日												
10	月　日												
11	月　日												
12	月　日												
13	月　日												
14	月　日												

我承诺以上信息填写真实有效，入学在校期间能够做到遵守学校各项
及防控新冠肺炎时期学生行为规范守则。

承诺人：（学生）

（家长）

2021年　　月

开学前14天
名确保信息

他有无案例	异常处理措施
无	

规章制度以

日