**哈尔滨市第69中学校学生信息排查登记表及疫情防控承诺书**

 校区 、 班

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学生姓名 |  | 性别 |  | 身份证 |  |
| 现住址 | （填写至具体门牌号） |
| 联系电话 | 父亲 |  | 母亲 |  | 本人 |  |
| 排 查 内 容 | 1、请在家自测体温，并如实填写：8月20 日 ℃ 8月21 日 ℃ 8月22 日 ℃8月23 日 ℃ 8月24 日 ℃ 8月25 日 ℃8月26 日 ℃ 8月27 日 ℃2、本人是否接种新冠疫苗，如接种，请写出接种几针，接种时间及地点。 如未接种，请报到时提供禁忌症医学证明。3、8 月13日至今， 本人是否有疫情中高风险地区或疫情中高风险地区城市旅居 史？ 如有， 请详细说明情况，不能到校。4、8月 13 日至今， 本人是否接触过确诊病例、疑似病例等？ 如有， 请详细说 明情况，不能到校。5、8月13 日至今，本人是否离开过哈尔滨市？如有，请详细说明情况，并于 报到时提供48小时核酸检测阴性证明。6、到校当日， 本人、家人及共同居住人员是否有发热（体温大于或等于 37.3 度）、干咳、乏力等新冠肺炎症状？如有，请详细说明情况，不能到校。 |

（注： 如有不能到校情况， 请与班主任老师联系。）

承诺书

1.以上登记表内容经本人认真排查、核实确认， 信息属实， 没有隐瞒，会严 格遵守学校要求。如有隐瞒， 本人愿意承担一切后果。

2.本人自觉做到学校、家庭两点一线， 提高自我防护意识， 养成“戴口罩、 勤洗手、一米线、不聚集”等良好健康的生活习惯。

3.本人每日7:30前使用企业微信进行健康打卡。

学生签名： 监护人签名： 日期： 年 月 日