

健康情况声明书

本人已知晓并理解、遵守学院对于学生返校的要求和新冠肺炎疫情防控相关管理规定，并做如下声明：

（一）本人不属于疫情防控要求 14 天强制隔离期、医学观察期或自我隔离期内的人群。

（二）本人在返校前 14 天内如实填写“体温自我监测登记表”，体温和个人健康情况均正常。

本人保证以上声明信息真实、准确、完整，并知悉我将承担瞒报的法律后果及责任。

声明人（签字）：

日期： 年 月 日

联系电话：

体温自我监测登记表

序号	日期	体温
返校前 14 天		
返校前 13 天		
返校前 12 天		
返校前 11 天		
返校前 10 天		
返校前 9 天		
返校前 8 天		
返校前 7 天		
返校前 6 天		
返校前 5 天		
返校前 4 天		
返校前 3 天		
返校前 2 天		
返校前 1 天		

学生本人签字：

日期： 年 月 日

联系电话：