**附件二：**

**南通大学成人高等教育学生居家体温监测记录卡**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 日期  （X月） | | X日 | X日 | X  日 | X日 | X日 | X日 | X日 | X  日 | X日 | X日 | X日 | X日 | X日 | X日 |
| 共同生活成员 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

备注：在对应空格内如实填写身体状况，37.3℃以下填写“正常”，37.3℃以上填写“发热”。

**南通大学成人高等教育学生防疫信息登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 相关情况 | | 是否有发热、干咳、乏力等症状 | 是否去过中高风险地区 | 是否接触来自中高风险地区人员 | 是否经过连续14天居家观察 | 苏康码  颜色 | 行程码颜色 | 是否接种疫苗 | 是否参加南通市全员核酸检测（或自行检测） |
| 共共同生活成员 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**承 诺 书**

为加强疫情防控工作，阻断疫情传播，确保师生的健康平安，我和我的全家作出如下承诺：

我们全体家庭成员已于2021年 月 日起在本地居家观察，没有外出，连续在南通（或江苏省内居住地）居家时间达到14天。全体家庭成员均无发热、干咳、乏力等症状，没有中、高风险地区旅居史及重点疫区人员接触史。承诺《居家测温记录卡》《健康信息登记表》所填信息真实。

QQ截图20210810102947.jpg

承诺人签名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 日 期：

（备注：请于 月 日起返校上课前一天，请将此表以PDF或拍照图片形式提交交给开课学院(教学点）审核返校资格，校本部学生请在“其他人员健康管理系统”中提交。纸质材料由各学院、教学点留存。）