附件2

内江市学校师生员工健康监测卡

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 本人姓名 |  | 年龄 |  | 性别 |  | 人员类别 |  |
| 现就读（任教）年级 |  | 联系方式 |  | 工作岗位 |  |
| 家庭住址 |  |
| 本人返校前7天身体状况 | 健康（）发热（）乏力（）干咳（）呼吸不畅（）其他情况简要描述： |
| 本人返校前7天体温检测情况 | 1.  | 2.  | 3.  | 4.  | 5.  | 6.  | 7.  |
| 共同居住家庭成员身体健康状况 | 共（ ）人，健康（）发热（）乏力（）干咳（）呼吸不畅（）其他情况简要描述:  |
| 本人是否处于中高风险区、临时管控区、未有序恢复生产生活秩序的街道内 | 是（ ） 否（ ） |
| **※**本人7日内是否去过中高低风险地区，健康码是否为红码或黄码 | 是（ ） 否（ ） |
| **※**本人7日内是否与阳性感染者有接触或行程轨迹有交集 | 是（ ） 否（ ） |
| **※**本人及共同居住者中是否有尚处于社区管控人员 | 是（ ） 否（ ） |
| 本人签字 |  | 学生家长（监护人）签字 |  |
| 若本人被当地社区或疾控部门要求隔离，现是否达到解除隔离观察条件 | 已达到解除隔离条件（ ）未达到解除隔离条件（ ）当地社区签字（盖章）：年 月 日**（标※号内容填写“否”的师生员工，本栏不填写、不签章）** |

备注：1.所有师生员工应如实填写健康卡，返校前提交学校审核。

2.健康卡应由本人（家长或监护人）签字确认。

3.标有※号内容填“是”的师生员工，必须经当地社区签字（盖章）审定。

附件3

疫情防控承诺书

学校：

我是 级 班学生（教师）。为实现新冠肺炎疫情联防联控、群防群控，落实“外防输入，内防反弹”的防控策略，现作如下承诺：

一、本人及共同居住人员坚决履行疫情防控个人责任，落实疫情防控相关要求，每日进行健康监测，按要求进行核酸检测，有异常情况及时向班主任报告。

二、本人符合学校要求的返校条件，并准备好健康码、行程卡、“5天3检”核酸检测报告、健康卡、疫情防控承诺书等印证资料，共同居住人员也同步落实了相关要求。

三、本人及共同居住人员每日主动开展疫情防控重点地区风险旅居史排查，并如实报告，配合学校和社区做好疫情防控工作，不造谣、不信谣、不传谣。

四、本人及共同居住人员不与近期从境外和国内疫情中高风险地区返内人员接触。

五、本人上学（家长接送孩子）往返途中，均做好个人防护，全程佩戴口罩，不随意更改路线，途中不与陌生人交流。

六、国庆期间，本人和共同居住人员非必要不出市，不去KTV、网吧、酒吧、影院等密闭场所。返校前如本人体温异常暂缓返校，并立即向班主任如实报告，严格按照防控流程办理就医等相关事宜。

七、如本人及家长瞒报、谎报、乱报、迟报疫情相关情况，造成的一切后果由本人及家长承担。

承诺人：（学生或教职员工）

（学生家长）

2022年 10 月 7日