附：

衡水市职业技术教育中心（桃城技工学校）

学生14天健康监测统计表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 身份证号 | |  | | |
| 班级 |  | 专业 |  | 住址 |  | | |
| 时间 | 上午体温 | 下午体温 | 家庭所在地是否为中高风险区 | | 所在县、市、区在一周内是否有感染情况 | | 是否有感染区经历 |
| 8-26 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8-27 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8-28 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8-29 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8-30 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8-31 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9-1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9-2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9-3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9-4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9-5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9-6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9-7 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9-8 |  |  |  |  |  |  |  |

衡水市职业技术教育中心(桃城技工学校）

学生疫情防控责任承诺书

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 年 级 |  |
| 班级 |  | 家长电话 |  | | |
| 家庭住址 |  | | | | |
| 学生本人和家长郑重承诺 | | | | | |
| 1. 学生本人及共同居住的家庭成员没有被诊断为新冠确诊病例或疑似病例；也不是密切接触者、次密切接触者、次次密切接触者； 2. 学生本人及共同居住的家庭成员过去14天没有与来自中高风险地区人员有密切接触； 3. 学生本人及共同居住的家庭成员过去14天没有去过中高风险地区或出现阳性感染者所在的县市区； 4. 学生本人及家庭成员目前没有发热、咳嗽、乏力、胸闷等症状； 5. 学生在假期里严格遵守疫情防控要求，如所在县市区被确定为中高风险区或出现阳性感染者，保证不要求返校； 6. 学生和共同居住的家庭成员健康码变色或出现弹窗，行程码出现风险提示，保证不要求返校。   对以上提供的健康相关信息的真实性负责，如因信息不实引起疫情传播和扩散，愿承担由此带来的全部法律责任。  学生家长签字： 学生签字：    年 月 日 | | | | | |

说明:对隐瞒、谎报病情、旅居史、密切接触人员等信息，或者违反隔离、治疗有关规定，出入公共场所，参与人员聚集活动，依法承担相应法律责任。