**附件1-1**

合肥城市学院学生行程记录单

姓名： 学号： 年级专业班级： 填报时间：

（填写说明：本表记录学生开学前两周的健康状况，下列情况如有在口打√，无打X）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 日期 | 当日行程 | 当日症状 | 接触情况 |
| 注明当天行程轨 迹（标明起、终 点城市名即可） | 发 热 | 咳 嗽 | 乏 力 | 腹泻 | 与感染者密切接触 | 与中高风险 地区人员密 切接触 | 与入境来皖（回皖）人员密切接触 |
| 月 日 |  | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
| 月 日 |  | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
| 月 日 |  | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
| 月 日 |  | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
| 月 日 |  | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
| 月 日 |  | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
| 月 日 |  | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
| 月 日 |  | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
| 月 日 |  | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
| 月 日 |  | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
| 月 日 |  | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
| 月 日 |  | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
| 月 日 |  | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
| 月 日 |  | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |

**附件1-2**

合肥城市学院学生健康承诺书

姓名： 学号： 年级专业班级：

1. 本人近14天旅行史情况：

□境外□国内高中风险地区（或近期有过确诊病例的地区）口无上述情况

1. 本人家属（含共同生活的亲属）近14天旅行史情况：

□境外□国内高中风险地区（或近期有过确诊病例的地区）口无上述情况

1. 本人近14天接触史情况：

□境外□国内高中风险地区（或近期有过确诊病例的地区）

口无上述情况

1. 本人家属（含共同生活的亲属）近14天接触史情况:

口无上述情况

□境外□国内高中风险地区（或近期有过确诊病例的地区）

本人自愿承诺，以上情况如有瞒报、谎报，造成新冠肺炎疫情传播的，一经査实，由本人承担相应的法律责任和经济责任。

|  |  |
| --- | --- |
| 承诺人签字： | 身份证号： |
|  | 填写日期： |