

附件 4:

滇西应用技术大学返校学生行程信息及健康状况确认表

学院:

年级:

班级:

姓名		性别		学号		宿舍号	
联系方式		班主任		班主任联系方式			
假期居住地	省 市 县(区) 乡镇(街道) 村(小区)						
返校前 7 天内 是否有离开居 住地外出情况	是 <input type="checkbox"/> (若“是”, 则勾选下一 栏)			否 <input type="checkbox"/>			
	外出 情况	外出 目的地	省内 <input type="checkbox"/> 省外 <input type="checkbox"/>	省 州(市) 县(市)			
		出发 时间		停留时间 (天)		返回 时间	
	出行方式	汽车 <input type="checkbox"/>	火车 <input type="checkbox"/>	飞机 <input type="checkbox"/>	自驾 <input type="checkbox"/>		
出发地	省 市 县(区) 乡镇(街道) 村(小 区)						
出发时间	年 月 日 时 分	到达时间	年 月 日 时 分				
返校 交通 方式	公共汽车/轮船 <input type="checkbox"/>	火车 <input type="checkbox"/>	飞机 <input type="checkbox"/>	自驾 <input type="checkbox"/>	其他 <input type="checkbox"/>	车次、班次、航 班号、中转信息、 座位号(如乘坐 多种交通工具, 需逐项填写)	
本人或共同居住的家庭成员是否为新冠肺炎确诊病例、无症状感染者、疑似病例或密切接触者						是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>
返校前 7 天内是否有境外或国内中高风险地区旅居史						是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>
返校前 7 天内本人和共同居住的家庭成员是否接触过中高风险地区人员						是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>
返校前 7 天内是否有中高风险地区旅居史或经过国内中高风险地区						是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>
返校前 7 天内是否出现发热、干咳、咽痛、嗅(味)觉减退、腹泻等症状						是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>
是否被留验站集中隔离观察(若“是”, 则勾选下一栏)						是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>
若被集中留观过, 是否已解除医学观察						是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>
是否已接种新冠病毒疫苗						第 1 剂是 <input type="checkbox"/> 第 2 剂是 <input type="checkbox"/> 第 3 剂是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>
如存在以上任意一种情况请详细说明:							
本人对提供的健康及行程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, 本人愿承担由此带来的全部责任。 承诺人: _____ 年 月 日							
进校体检 审核情况	体温: _____ 检测时间: 2022 年 ___月___日___时___分 检测人: _____						

说明: 1. 本返校情况信息确认表打印, 须由本人签名确认。返校时将签字确认版交至辅导员(班主任)处。

2. 法律责任: 根据《刑法》第三百三十条规定: 拒绝执行卫生防疫机构依照传染病防治法提出的预防、控制措施, 引起甲类传染病传播或者有传播严重危险的, 处三年以下有期徒刑或者拘役; 后果特别严重的, 处三年以上七年以下有期徒刑。