

# 云南锡业职业技术学院 2022 年秋季疫情防控

## 学生档案材料

学 院： \_\_\_\_\_

姓 名： \_\_\_\_\_

2022 年 月 日

“一人一档”资料清单：

- (1) 48 小时内核酸检测阴性证明；
- (2) 云南健康码绿码和绿色行程卡；
- (3) 返校前 14 天体温检测登记情况；
- (4) 2022 年秋季学期开学风险排查承诺书；
- (5) 学生个人健康信息承诺书；
- (6) 2022 年秋季学期开学高、中、低风险学生信息登记表；
- (7) 2022 年秋季学期学生个人返校申请表；



## 附件 2:

### 2022 年秋季学期开学风险排查承诺书

我是\_\_\_\_\_同学的家长:

我以中华人民共和国合格公民的名誉郑重承诺:我已经认真阅读《2022 年秋季学期开学家长告知书》,清楚《云南省 学校师生员工新冠肺炎健康风险判定标准》和管理措施有关条款。我的孩子没有曾经被诊断为确诊病例、疑似病例、无症状感染者 的经历;过去 14 天没有被判定为确诊病例、疑似病例、 无症状感染者 的密切接触者;过去 14 天没有国内中高风险地区旅居史;也没有发热和干咳、气促等呼吸道症状,愿意按学 校统一安排正常返校上课,支持和服从学校在疫情期间采取的 各项管理措施。学校正常开学后,我将督促孩子做好校外的自 我防护,若发现有任何可疑的风险,我将第一时间向班主任通 报。若有任何隐瞒不报的行为,我愿意按照《中华人民共和国 刑法》和《中华人民共和国传染病防治法》的相关规定,承担 一切法律责任。

承诺人:

2022 年 月 日

### 附件 3:

#### 学生个人健康信息承诺书

姓名		身份证号	
性别		手机号码	
班级		户籍地	
家长姓名		家长电话	
<p>本人承诺:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. 本人没有被诊断肺炎确诊病例或疑似病例</li><li>2. 本人没有与肺炎确诊病例或疑似病例密切接触</li><li>3. 本人自 月 日起在本地居家观察, 没有处出, 连续居家时间达到 14 天</li><li>4. 本人没有被留验站集中隔离观察或留观后已解除医学观察</li><li>5. 本人目前没有发热、咳嗽、乏力、胸闷等症状</li><li>6. 此前_____ (是或否) 去过等重点疫防控地区, _____ (有或无) 接触国内中、高风险地区等重点疫情防控地区人员。</li></ol> <p>本人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。</p> <p style="text-align: right;">学生签名: 年 月 日</p>			

说明: 根据《刑法》第三百三十条规定: 拒绝执行传染病防治法提出的预防、控制措施的, 引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。

## 附件 4:

### 2022 年秋季学期开学高、中、低风险学生信息登记表

姓名		学号		宿舍号	
所在学校院系 系年级班级			判定等级	●高、●中、●低	
家庭详细地址				本人电话	
				家长电话	
身份证号码					
<b>既往史、流行病学调查</b>					
1.这个寒假你在哪里? ( ) 曾去过哪里? ( )					
<b>风险判别</b>					
高风险情况	●曾经被诊断为确诊病例, 疑似病例、无症状感染者				
	●过去 14 天有曾经被判定为确诊病例, 疑似病例、无症状感染者的密切接触者				
	●过去 14 天有湖北、境外疫情严重国家或地区的旅居史				
中风险情况	●有发热和干咳、气促等呼吸道症状				
当前身体状况	体温: _____	症状: _____			
目前采取的措施: ●居家隔离观察; ●集中隔离观察; ●住院治疗					
<b>返校行程轨迹</b>					
1.此次返校你从哪里来? ( ) 途径经哪里? ( ) 途中是都有停留否●/是● 停留地点 ( ) 停留时间 ( )					
2.此次返校从起点到学校你所用的全部交通工具是(可多选): 飞机□/火车□/私家车□/地铁□/出租车□/公交车●/其他□					
3.使用交通工具的具体信息(搭乘信息要保证连续性):					
包保人 责任人 清况	学院负责人姓名及电话:				
	班主任姓名及电话:				

填报人姓名:

填报时间:

## 附件 5:

2022 年秋季学期学生个人返校申请表

姓名		学号	
学院		专业	
联系电话		班主任	
		电话	
籍贯		申请返校时间	
家庭详细住址			
返校行程(详细注明乘坐交通工具的时间、班次,是否中转等)			
最近 14 天内是否到过中、高风险地区	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	是否有发热、咳嗽、气促等症状	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
是否有与中、高风险地区人员或发热人员密切接触	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	申请日 体温	
是否申请健康绿码	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	学生签名	
班主任意见	班主任签字: 年 月 日	院系部意见	院系签字: 年 月 日
学工处意见	签字: 年 月 日		