**山东旅游职业学院2020级新生入学健康登记表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 学生姓名： | 性别： | | 联系电话： | |
| 录取通知书编号： | 录取专业： | | | |
| 身份证号码： | 户籍所在地： 省 市 | | | |
| 同行人姓名及联系方式： | | | | 与考生关系： |
| 同行人姓名及联系方式： | | | | 与考生关系： |
| 同行人姓名及联系方式： | | | | 与考生关系： |
| 报到时间：2020年10月 日（上午/下午） 到济日期：2020年 月 日 | | | | |
| 出发地： 换乘地： 目的地： | | | | |
| 近14天内有无以下情况：  口 发热、咳嗽等症状  口 疫情重点地区旅居史  口 接触过疑似或确诊的新冠肺炎患者 | | 交通方式：  口飞机（航班： ）  口火车（车次： ）  口汽车（发车时间： ）  口自驾（车牌号： ）  口 其他 | | |
| 进校健康码：口 正常 口 异常 体温：口正常 口异常（工作人员填写） | | | | |
| 本人承诺以上填写信息真实有效，如有不实，本人愿意承担由此产生的一切后果和法律责任。  签字： 时间： 年 月 日 | | | | |

注：新生及同行人员到校须携带此表，学生及同行人如有1人健康码或体温异常则不能入校。