菏泽一中师生省外返菏健康登记表

校区： 时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | 级部和班级 | **姓名** | **联系方式（家长手机号）** | **身份证号** | **目前居住地址** | **体温** | **有无咳嗽胸闷等不适 症 状** | **在湖北的居住地地址** | **离开湖北日期** | **由湖北以外其他地区返回途经湖北地点** | **车次/航班/汽车/自驾\*** | **沿途停留地点** | **是否在家隔离** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：1.本表用于 2020 年1 月20日以后由省外地区返回菏泽的师生，没有在社区登记的，抓紧时间登记。

1. 乘坐火车或飞机的，请同时填写车次/航班号、座位号。
2. 请务必于2020年2月3日下午17:00前将表格发送给级部处室主任或班主任老师。