校外来访人员健康信息采集表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申请进校人员姓名 | |  |
| 身份证号 | |  |
| 手机号码 | |  |
| 居住地址 | |  |
| 居住地址所在街道 | |  |
| 工作单位地址 | |  |
| 工作单位所在街道 | |  |
| 进校车辆车牌号 | |  |
| 申请人承诺 | 1. 近14日本人及家属有（ ）未（ ）同确诊病例密接史； 2. 近14日本人及家属有（ ）未（ ）同确诊病例密接人员的密接史； 3. 近14日本人及家属有（ ）未（ ）到中高风险地区； 4. 当前有（ ）无（ ）发热症状； 5. 坚决服从学校保卫部门管理。   签名：（手写）  日期： | |

注：请务必打印后手写签名，并扫描或拍照后，与身份证正、反面一并打包发送。