附件1：

邵阳学院2021年秋季学期学生返校情况摸排表

二级学院： 填表人： 学院领导： 返校时间： 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | 专业 | 联系电话 | 返校前所在区域 | 返校前14天健康状况 | 是否确诊或疑似新型冠状病毒肺炎者 | 学院审批意见 | 信息摸底排查负责人 | 联系电话 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

附件2：

邵阳学院2021年秋季学期返校学生健康卡

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学生姓名 |  | | 性别 | | |  | | 健康码  颜色 | | |  | | | 学院 | |  | | |
| 年级专业班级 |  | | 家庭地址 | | |  | | | | | | | | 联系电话 | |  | | |
| 返校前14天健康状况 | 第1天 | 第2天 | 第3天 | | 第4天 | 第5天 | 第6天 | | 第7天 | 第8天 | | 第9天 | | 第10天 | 第11天 | 第12天 | 第13天 | 第14天 |
|  |  |  | |  |  |  | |  |  | |  | |  |  |  |  |  |
| 同居住家庭成员身体健康状况 | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 本人或同住家庭成员返校前是否往返过疫情高、中风险地区（时间、地点） |  | | | 本人或同住家庭成员是否接触过疫情高、中风险地区人员（时间、地点） | | | | |  | | | | 本人或同住家庭成员是否接触过确诊病例或疑似病例 | | |  | | |
| 返校乘车车次、时间（保留原始车票） | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 家长签字 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |

注 意：1.请学生或家长如实详细记录，如由信息填写不实所造成的后果由学生及家长本人承担。

2.开学时须带此卡来校报到。

附件3：

邵阳学院学生晨检记录表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学院 ： 年级： 班： 晨检日期： 年 月 日 晨检人员： | | | | | | | | | | | | | | |
| 编号 | 姓名 | 性别 | 年龄 | 宿舍 | 电话 | 体温 | 是否出勤 | 临床症状 | | | | | 是否就诊 | 初步诊断 |
| 发热 | 咳嗽 | 乏力 | 食欲下降 | 其他（请注明） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 是否有学生不明原因发热、咳嗽、乏力、腹泻、呕吐、头晕等症状：（1）否（2）有：姓名： 性别：  班级：宿舍：发病日期: | | | | | | | | | | | | | | |
| 是否有其他突发公共卫生事件：（1）否（2）有：班级宿舍发病人数主要临床症状 | | | | | | | | | | | | | | |
| 是否有其他群体性不明原因疾病：（1）否（2）有：班级宿舍发病人数主要临床症状 | | | | | | | | | | | | | | |
| 填表说明：（1）本表由辅导员、班主任在每日早自习或早晨第一节课前对学生进行晨检后填写，并最迟于8:30上报。（2）本表只登记出现上述症状的学生。如当日未发现有上述症状学生，则向防控办（校医院）进行零报告。 | | | | | | | | | | | | | | |

附件4：

邵阳学院2021年秋季学期返校学生行程登记表

学院：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 籍贯/出发地 | 乘坐交通工具 | 航班/车次 | 座位号（车厢/座位号） | 转乘信息 | | | | 陪同人员信息 | | 备注 |
| 转乘交通工具 | 车牌 | 居住酒店 | 房号 | 姓名 | 与新生关系 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

附件5

**邵阳学院2021年秋季学期学生新冠疫苗接种情况统计表**

学院： 填报人 : 审核领导： 日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 年级专业 | 学号 | 姓名 | 性别 | 出生年  月日 | 生源地 | 现住址详细地址（具体到乡镇/街道） | 是否已接种 | 疫苗接种地点 | 疫苗生产企业 | 已完成第几剂次接种 | 未接种原因 | 是否开具暂缓接种证明 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

填表说明：1、统计范围包括2021级新生。2、“是否已接种”栏填“否”的，则直接填写”N/O”两栏内容；未接种疫苗学生所开具的证明，各二级学院收存备查。3、任何单位或个人不得擅自改动此统计表格式和内容。4、“疫苗生产企业”栏，根据防疫接种凭证上的信息填写，如：“北京生物”、“北京科兴”、“安徽智飞”、“深圳泰康”等。5、因身体原因暂缓接种证明必须是属地县级以上（含）医院的证明材料。

附件6：

**邵阳学院2021年秋季学期学生返校健康码情况统计表**

学院： 填 表 人 ： 审 核 领 导 ： 日 期 ： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 专业班级 | 姓 名 | 性 别 | 辅导员 | 现住址详细地址  （具体到乡镇/街道） | 健康码情况 | | | 备 注 |
| 红码 | 黄码 | 绿码 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：1、此表用于统计学生到校当天“健康码情况”；

2、“健康码情况”栏请填写“是”或“否”；