**健康证明**

学生 ，性别 ，身份证号 ，2020年10月8日前14天均在江西，体温正常，无新冠肺炎疫情接触史及疾病史。

特此证明。

负责人(签字)： 村或街道(盖章)：

联系电话： 年 月 日

**健康情况承诺书**

本人已知晓并遵守学校健康要求和新冠肺炎疫情防控相关管理规定，并承诺：

1. 本人不属于疫情防控要求14天强制隔离期、医学观察期或自我隔离期内的人群。
2. 本人在开学前14天内如实填写“体温自我监测登记表”，体温和个人健康情况均正常。
3. 开学过程中如出现咳嗽、发热等身体不适情况，我愿遵守学校安排到指定地点隔离。

本人保证以上承诺信息真实，并知悉我将承担瞒报的法律后果及责任。 学 生（签字）：

日 期：

体温自我监测登记表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **日期** | **体温** | **序号** | **日期** | **体温** |
| 开学前14天 |  |  | 开学前7天 |  |  |
| 开学前13天 |  |  | 开学前6天 |  |  |
| 开学前12天 |  |  | 开学前5天 |  |  |
| 开学前11天 |  |  | 开学前4天 |  |  |
| 开学前10天 |  |  | 开学前3天 |  |  |
| 开学前9天 |  |  | 开学前2天 |  |  |
| 开学前8天 |  |  | 开学前1天 |  |  |
|  | | | | |
|  | | | | | |