附件1：

**新乡市教育系统师生员工入校核验卡**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 学生🞎教师🞎行政人员🞎食堂从业🞎门岗保安🞎保洁服务🞎 |
| 寒假行踪轨迹 |  |
| 开学前14天健康状况记录 |
| 日期 | 填写体温及有无咳嗽、胸闷等不适状况 | 日期 | 填写体温及有无咳嗽、胸闷等不适状况 |
|  月 日 |  |  月 日 |  |
|  月 日 |  |  月 日 |  |
|  月 日 |  |  月 日 |  |
|  月 日 |  |  月 日 |  |
|  月 日 |  |  月 日 |  |
|  月 日 |  |  月 日 |  |
|  月 日 |  |  月 日 |  |
| 请粘贴健康码截图 | 请粘贴行程码截图 |
|  |  |
| 核酸检测结果查询截图粘贴： |

学校：