**衡阳市中医医院学生疫情防控管理知情同意书**

为加强新冠疫情防控期间的学生管理，保障全院师生生命安全和身体健康，请严格遵守以下内容：

1.严格遵守国家、各级卫生防疫部门和机构以及医院各项防控管理规定；

2.实施医院至居住地或实习点“两点一线”的行动目标，减少非必要外出，保持安全距离，不去衡阳市外，不去人员密集场所，严禁私自出行至其他非必要区域；

3.往返医院与居住地途中，应时刻做好个人防护，佩戴好口罩，特别是搭乘公共交通工具时应加强防护措施；

4.每日进行自我健康监测并上报医院，如有发热(体温≥37.3°C)、干咳、乏力、嗅觉和味觉减退、鼻塞、流涕、咽痛、结膜炎、肌痛和腹泻等症状时，应当及时就医并上报医院，在获得批准之前严禁再次进入教室或上班科室；

5.严禁瞒报、谎报个人信息及行踪。

学生应当严格遵守本协议内容，如因违反协议或者防疫规定，造成医院疫情防控工作难度加重的，将从严从重处理并追究相关责任；违反疫情防控规定情节严重，且造成疫情传播风险的，将会依法追究刑事责任。

以上规定我已知情，并将严格遵守。

附：个人信息

学生签字：

时 间：

**附：**

**个人信息**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 学院 |  |
| 学校 |  | 班级 |  |
| 学号 |  | 身份证号码 |  |
| 学生类型 |  | 联系电话 |  |
| 院外居住地或  实习点详细地址 |  | | |

**备注：请双面打印。**学生类型：住院内本科生或实习生、特殊情况住院外本科生、住院外研究生或进修生