山西运城农业职业技术学院新生体温监测登记表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 身份证号 |  |
| 健康状况登记 | 月 | 日 | 晨检 | 午检 | 本人健康状况 | 家人健康状况 | 测温当日所在县（市、区） |
| 10 | 5 |  |  |  |  |  |
| 10 | 6 |  |  |  |  |  |
| 10 | 7 |  |  |  |  |  |
| 10 | 8 |  |  |  |  |  |
| 10 | 9 |  |  |  |  |  |
| 10 | 10 |  |  |  |  |  |
| 10 | 11 |  |  |  |  |  |
| 10 | 12 |  |  |  |  |  |
| 10 | 13 |  |  |  |  |  |
| 10 | 14 |  |  |  |  |  |
| 10 | 15 |  |  |  |  |  |
| 10 | 16 |  |  |  |  |  |
| 10 | 17 |  |  |  |  |  |
| 10 | 18 |  |  |  |  |  |

【备注】按照疫情防控要求，请如实填写本人在开学前每日体温监测情况、本人及家人身体健康状况及测温当日学生所在县（市、区）。

本人签字：

家长签字：

联系方式：