学生健康状况信息登记

1、14天内本人是否有疫情爆发地区旅行（居住）史？　 是 □　　　否 □　 （在选项上打勾）

2、14天内本人是否密切接触过有疫情爆发地区旅行（居住）史的人员？　　是 □　　　否 □　 （在选项上打勾）

3、本人及亲友是否有发热、干咳等症状？ 　是 □　　 否 □　 （在选项上打勾）

4、14天内本人体温是否正常？　 体温　 　℃

　　　　　　　　　　　 签名：　　　　　　　　　联系电话：

　　　　　　　　　　　 时间：

学生健康状况登记

1、14天内本人是否有疫情爆发地区旅行（居住）史？　 是 □　　　否 □　 （在选项上打勾）

2、14天内本人是否密切接触过有疫情爆发地区旅行（居住）史的人员？　　是 □　　　否 □　 （在选项上打勾）

3、本人及亲友是否有发热、干咳等症状？ 　是 □　　 否 □　 （在选项上打勾）

4、14天内本人体温是否正常？　 体温　 　℃

　　　　　　　　　　　 签名：　　　　　　　　　联系电话：

　　　　　　　　　　　 时间：

学生健康状况登记

1、14天内本人是否有疫情爆发地区旅行（居住）史？　 是 □　　　否 □　 （在选项上打勾）

2、14天内本人是否密切接触过有疫情爆发地区旅行（居住）史的人员？　　是 □　　　否 □　 （在选项上打勾）

3、本人及亲友是否有发热、干咳等症状？ 　是 □　　 否 □　 （在选项上打勾）

4、14天内本人体温是否正常？　 体温　 　℃

　　　　　　　　　　　 签名：　　　　　　　　　联系电话：

　　　　　　　　　　　 时间：