附件3

|  |
| --- |
| **山西农业大学2020年成人学士学位综合课程考试体温检测登记表** |
| 姓名 | 　 | 家庭住址 | 　 |
| 出行记录 | 是否入住酒店或者宾馆 | 酒店或宾馆名称 | 出发时间 | 到达时间 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 健 康 状 况 登 记 | 月 | 日 | 当日体温 | 本人健康状况 | 测温当日所在县（市、区）域 |
| 上午　 | 下午　 | 　 | 上午　 | 下午　 |
| 11 | 22 |  |  |  |  |  |
| 11 | 23 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 11 | 24 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 11 | 25 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 11 | 26 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 11 | 27 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 11 | 28 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 11 | 29 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 11 | 30 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 12 | 1 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 12 | 2 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 12 | 3 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 12 | 4 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 12 | 5 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |

【备注】按照疫情防控要求，请本人如实填写14天内每日体温检测情况、身体健康状况及测温当日所在县（市、区）。本表在现场确认时交回。

本人签字：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ 联系方式：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿