附件

师生员工自我健康监测记录表

姓名： 联系电话： 部门（班级）:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 监测日期  **（2022** 年） | 健康码  是否绿  码 | 体温 | 是否有以下疑似症状**1**发热**2**乏力**3** 咳嗽或打喷嚏**4**咽痛**5**腹泻**6**呕 吐**7**黄疸**S**皮疹**9**结膜充血**10** 都没有 |
| 月 日 |  |  |  |
| 月 日 |  |  |  |
| 月 日 |  |  |  |
| 月 日 |  |  |  |
| 月 日 |  |  |  |
| 月 日 |  |  |  |
| 月 日 |  |  |  |
| 月 日 |  |  |  |
| 月 日 |  |  |  |
| 月 日 |  |  |  |

备注：此表由师生员工本人填写，返校当天，教职工交部门负责人，学生交辅导员。开学期间如出现以上情况，请及时报告给值班人员。