**运城师范高等专科学校**

**2021年新生体温监测登记表**

系部 专业 班级 姓名 联系方式

家庭住址 中高风险区旅居史（有/无）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 出行  记录 | 是否入住酒店  或者宾馆 | 酒店或宾馆名称 | 出发时间及乘坐航班、车次（自驾车牌号） | 到达时间及乘坐航班、车次（自驾车牌号） |
|  |  |  |  |
| 健  康  状  况  登  记 | 日期 | 当日体温  （摄氏度） | 本人健康状况 | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |

【备注】本人承诺以上填写信息真实、准确、完整，并已知悉我将承担瞒报的法律后果及责任。

学生签名 家长签名 联系方式