学生自测体温登记表

**姓名 学院 所在校区**

**年级 班级 联系电话**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **日期** | **自测**  **体温** | | **自身身体健康状况** | **本人身体异常症状**  **请“√”选** | **是否**  **就医** |
| 1 | 月 日 | 上午 |  | □健康  □其他 | □发热（≥37.3℃）□咳嗽 □嗓子痛（咽痛）  □胸闷 □乏力 □呼吸困难 □腹泻 □其他症状 | □是  □否 |
| 下午 |  |
| 2 | 月 日 | 上午 |  | □健康  □其他 | □发热（≥37.3℃）□咳嗽 □嗓子痛（咽痛）  □胸闷 □乏力 □呼吸困难 □腹泻 □其他症状 | □是  □否 |
| 下午 |  |
| 3 | 月 日 | 上午 |  | □健康  □其他 | □发热（≥37.3℃）□咳嗽 □嗓子痛（咽痛）  □胸闷 □乏力 □呼吸困难 □腹泻 □其他症状 | □是  □否 |
| 下午 |  |
| 4 | 月 日 | 上午 |  | □健康  □其他 | □发热（≥37.3℃）□咳嗽 □嗓子痛（咽痛）  □胸闷 □乏力 □呼吸困难 □腹泻 □其他症状 | □是  □否 |
| 下午 |  |
| 5 | 月 日 | 上午 |  | □健康  □其他 | □发热（≥37.3℃）□咳嗽 □嗓子痛（咽痛）  □胸闷 □乏力 □呼吸困难 □腹泻 □其他症状 | □是  □否 |
| 下午 |  |
| 6 | 月 日 | 上午 |  | □健康  □其他 | □发热（≥37.3℃）□咳嗽 □嗓子痛（咽痛）  □胸闷 □乏力 □呼吸困难 □腹泻 □其他症状 | □是  □否 |
| 下午 |  |
| 7 | 月 日 | 上午 |  | □健康  □其他 | □胸闷（≥37.3℃）□咳嗽 □嗓子痛（咽痛）  □胸闷 □乏力 □呼吸困难 □腹泻 □其他症状 | □是  □否 |
| 下午 |  |

说明：填写数据至少为返校前7天体温自测信息，本人签名确认所填信息属实并为之负责。

本人签名：

年 月 日