云南文化艺术职业学院

学生每日体温监测记录表

学生姓名： 联系方式：

二级学院名称： 专业或班级：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 日期 | 上午 | 晚上 | 健康情况 | 监护人签字认可 |
| 测量时间 | 体温 | 测量时间 | 体温 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |  |

**备注：**1.请监测返校前14天学生健康情况；2.请每天上午9点、晚上21点前测量学生体温并做好记录，监护人必须签字认可；3. 开学后交班主任审核通过后方可报到注册。