附件1：

学生考试前体温监测登记表

**函授站： 姓名**：

**体温监测起止时间：** 2020 9 月11日 **至** 2020 年9月24日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **隔离天数** | **体 温** | **乏力** | **肌肉酸痛** | **咳嗽** | **呼吸不畅** | **其他不适** |
| 上午 | 下午 |
| 第1天 |  |  |  |  |  |  |  |
| 第2天 |  |  |  |  |  |  |  |
| 第3天 |  |  |  |  |  |  |  |
| 第4天 |  |  |  |  |  |  |  |
| 第5天 |  |  |  |  |  |  |  |
| 第6天 |  |  |  |  |  |  |  |
| 第7天 |  |  |  |  |  |  |  |
| 第8天 |  |  |  |  |  |  |  |
| 第9天 |  |  |  |  |  |  |  |
| 第10天 |  |  |  |  |  |  |  |
| 第11天 |  |  |  |  |  |  |  |
| 第12天 |  |  |  |  |  |  |  |
| 第13天 |  |  |  |  |  |  |  |
| 第14天 |  |  |  |  |  |  |  |
| 第15天 |  |  |  |  |  |  |  |
| 第16天 |  |  |  |  |  |  |  |
| 第17天 |  |  |  |  |  |  |  |
| 第18天 |  |  |  |  |  |  |  |
| 第19天 |  |  |  |  |  |  |  |
| 第20天 |  |  |  |  |  |  |  |
| 第21天 |  |  |  |  |  |  |  |
| 第22天 |  |  |  |  |  |  |  |
| 第23天 |  |  |  |  |  |  |  |
| 第24天 |  |  |  |  |  |  |  |
| 第25天 |  |  |  |  |  |  |  |
| 第26天 |  |  |  |  |  |  |  |
| 第27天 |  |  |  |  |  |  |  |
| 第28天 |  |  |  |  |  |  |  |
| 总结论： |

体温高于正常（腋下36.2℃—37.2℃） ，或出现其他不适症状请及时就医

凡报名考生自9月11日开始体温监测截止开考前一天。

签名：