

附件2：疫情期间防控健康表（学生）

单位（必须填所在学校）：

班级	姓名		性别		联系方式				
身份证号	目前居住地址								
日期	上午体温(℃)	下午体温(℃)	身体状况					今日活动轨迹 (有无外出)	外出(居住)地点
			健康	发热	咳嗽	呼吸困难	其他		
09.18									
09.19									
09.20									
09.21									
09.22									
09.23									
09.24									
09.25									
09.26									
09.27									
09.28									
09.29									
09.30									
10.01									

备注：身体状况再对应的栏下打“√”，外出活动轨迹和外出居住点必须填写。