# 温州考生14天健康监测记录表

**学生姓名：**

**学校：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **日期** | **近 14 天体温测量记录（在相应）** | | | | **咳嗽** | | **其他不适** |
| **早正常** | **早异常** | **晚正常** | **晚异常** | **无** | **有** |  |
| 1. | 9月5日 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | 9月6日 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. | 9月7日 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. | 9月8日 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. | 9月9日 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. | 9月10日 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. | 9月11日 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8. | 9月12日 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9. | 9月13日 |  |  |  |  |  |  |  |
| 10. | 9月14日 |  |  |  |  |  |  |  |
| 11. | 9月15日 |  |  |  |  |  |  |  |
| 12. | 9月16日 |  |  |  |  |  |  |  |
| 13. | 9月17日 |  |  |  |  |  |  |  |
| 14. | 9月18日 |  |  |  |  |  |  |  |

学生签名：

监护人签名：