附件

神木职业技术学院来校人员健康登记卡

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 年龄 |  |
| 籍贯 |  | 身份证号 |  |
| 所属系部 |  | 联系电话 |  |
| **近14天健康状况监测** |
| 日期 | 体温 | 本人有无咳嗽、乏力等症状 | 家人有无咳嗽、乏力等症状 | 备注 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 本人体温正常，身体健康，申请返岗。 本人签名： 年 月 日 |