**梧州学院学生返校前居家观察身体健康**

**监测表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | | ${userName} | 性别 | | ${userSex} | 学院/班级 | | ${userInstitute} | | | |
| 电话 | | ${userPhone} | | | 身份证号码 | | | ${userCard} | | | |
| 返校前住址 | | ${province} 省 ${cityName}市 ${county} 区 | | | | | | 返校时间 | | ${userMonth}月${userDay}日 | |
| 居家观察详细地点 | | | ${province} 省 ${cityName} 市 ${county} 区 ${address} | | | | | | | | |
| 序号 | 日期 | 居家隔离14天身体健康状况 | | | | | | | | | |
| 体温（℃）  以水银体温计测腋下  体温得结果为准 | | 健康 | | | 发热  (37.3℃以上） | | 干咳 | 全身  乏力 | 其他 |
| 1 | ${M1}月${D1}日 | 晨 午 | | □是□否 | | | □是否 | | 是否 | 是否 |  |
| 2 | ${M2}月${D2}日 | 晨 午 | | 是否 | | | 是否 | | 是否 | 是否 |  |
| 3 | ${M3}月${D3}日 | 晨 午 | | 是否 | | | 是否 | | 是否 | 是否 |  |
| 4 | ${M4}月${D4}日 | 晨 午 | | 是否 | | | 是□否 | | 是否 | 是否 |  |
| 5 | ${M5}月${D5}日 | 晨 午 | | 是否 | | | 是否 | | 是否 | 是否 |  |
| 6 | ${M6}月${D6}日 | 晨 午 | | 是否 | | | 是否 | | 是否 | 是否 |  |
| 7 | ${M7}月${D7}日 | 晨 午 | | 是否 | | | 是否 | | 是否 | 是否 |  |
| 8 | ${M8}月${D8}日 | 晨 午 | | 是否 | | | 是否 | | 是否 | 是否 |  |
| 9 | ${M9}月${D9}日 | 晨 午 | | 是否 | | | 是否 | | 是否 | 是否 |  |
| 10 | ${M10}月${D10}日 | 晨 午 | | 是否 | | | 是否 | | 是否 | 是否 |  |
| 11 | ${M11}月${D11}日 | 晨 午 | | 是否 | | | 是否 | | 是否 | 是否 |  |
| 12 | ${M12}月${D12}日 | 晨 午 | | 是否 | | | 是否 | | 是否 | 是否 |  |
| 13 | ${M13}月${D13}日 | 晨 午 | | 是否 | | | 是否 | | 是否 | 是否 |  |
| 14 | ${M14}月${D14}日 | 晨 午 | | 是否 | | | 是否 | | 是否 | 是否 |  |
| 以上填报信息属实，如有不实情况，本人愿意承担相关责任。  填报人签名： 日期： 年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 二级学院意见：  审批人： 日期： 年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 学生工作部（处）意见：  审批人： 日期： 年 月 日 | | | | | | | | | | | |

**注：红色字体栏直接点选是或否即可。**