**南宁师范大学学生体温监测表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | 性别 | |  | 学院、班级 | |  | | | |
| 电话 | |  | | | 学号 | | |  | | | |
| 居家观察详细地点 | | | 省（自治区） 市 区 | | | | | | | | |
| 序号 | 日期 | 居家观察身体健康状况 | | | | | | | | | |
| 体温（℃）  以水银体温计测腋下  体温的结果为准 | | 健康 | | | 发热  (37.3℃  及以上） | | 干咳 | 全身  乏力 | 其他 |
| 1 | 月 日 | 晨 午 | | 是否 | | | 是否 | | 是否 | 是否 |  |
| 2 | 月 日 | 晨 午 | | 是否 | | | 是否 | | 是否 | 是否 |  |
| 3 | 月 日 | 晨 午 | | 是否 | | | 是否 | | 是否 | 是否 |  |
| 4 | 月 日 | 晨 午 | | 是否 | | | 是否 | | 是否 | 是否 |  |
| 5 | 月 日 | 晨 午 | | 是否 | | | 是否 | | 是否 | 是否 |  |
| 6 | 月 日 | 晨 午 | | 是否 | | | 是否 | | 是否 | 是否 |  |
| 7 | 月 日 | 晨 午 | | 是否 | | | 是否 | | 是否 | 是否 |  |
| 8 | 月 日 | 晨 午 | | 是否 | | | 是否 | | 是否 | 是否 |  |
| 9 | 月 日 | 晨 午 | | 是否 | | | 是否 | | 是否 | 是否 |  |
| 10 | 月 日 | 晨 午 | | 是否 | | | 是否 | | 是否 | 是否 |  |
| 11 | 月 日 | 晨 午 | | 是否 | | | 是否 | | 是否 | 是否 |  |
| 12 | 月 日 | 晨 午 | | 是否 | | | 是否 | | 是否 | 是否 |  |
| 13 | 月 日 | 晨 午 | | 是否 | | | 是否 | | 是否 | 是否 |  |
| 14 | 月 日 | 晨 午 | | 是否 | | | 是否 | | 是否 | 是否 |  |
| 15 | 月 日 | 晨 午 | | 是否 | | | 是否 | | 是否 | 是否 |  |
| 16 | 月 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： 家长签名： 日期： 年 月 日 | | | | | | | | | | | |

注：1.本表是学院审批学生返校的必要依据；填写日期自8月15日起至返校之日止，学生可根据实际自行增加表格行数；

2.本表由学生本人如实填写并自行妥善保管,待提交返校申请时一并提交给学院;

3.学生填写此表后，每日仍须向所在学院进行钉钉健康日报告;

4.学生获批返校后,仍须继续填写该表格并向所在学院进行健康日报告，直至返校之日。