附件3

教职员工身体健康晨（午）检记录单

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 日期 | 教职工姓名： | 共同居住人姓名： | 共同居住人姓名： | 共同居住人姓名： |
| 体温 | 有无疑似症状 | 有无接触确诊疑似人员 | 体温 | 有无疑似症状 | 有无接触确诊疑似人员 | 体温 | 有无疑似症状 | 有无接触确诊疑似人员 | 体温 | 有无疑似症状 | 有无接触确诊疑似人员 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**注：本表可手绘，同行人员多于三人时可自行追加。**