

学生健康登记表

| | | | |
|---|-------|------|-------|
| 学生姓名 | | 高中学校 | |
| 准考证号 | | 身份证号 | |
| 家庭详细住址 | | | |
| 父亲姓名 | | 电话 | |
| 母亲姓名 | | 电话 | |
| 是否去过重点疫区（湖北省、黑龙江省、内蒙古自治区、广东省、吉林省、北京等有疫情的地区或者境外有疫情的国家及地区。） | | | |
| 是否与疫区来人有密切接触 | | | |
| 家庭共同生活成员是否有发热、咳嗽、流鼻涕等症状 | | | |
| 学生体温检测记录 | 6月28日 | | 7月6日 |
| | 6月29日 | | 7月7日 |
| | 6月30日 | | 7月8日 |
| | 7月1日 | | 7月9日 |
| | 7月2日 | | 7月10日 |
| | 7月3日 | | 7月11日 |
| | 7月4日 | | 7月12日 |
| | 7月5日 | | |

本人签字：

家长签字：

_____年____月____日