

附件

## 上海工商职业技术学院健康管理登记表

姓 名		院系部（录取专业）	
健康管理地址		联系电话	
前 14 日是否有中高 风险地区途径史	如是，请注明：	前 14 日有否发热、咳 嗽、呼吸不畅等症状	如是，请注明：
体温记录（学生）（进校前 14 日）			
日期	体温	日期	体温
月 日		月 日	
月 日		月 日	
月 日		月 日	
月 日		月 日	
月 日		月 日	
月 日		月 日	
月 日		月 日	
体温记录（陪同进校家长）（进校前 14 日）			
姓 名			
前 14 日是否有中高 风险地区途径史	如是，请注明：	前 14 日有否发热、咳 嗽、呼吸不畅等症状	如是，请注明：
日期	体温	日期	体温
月 日		月 日	
月 日		月 日	
月 日		月 日	
月 日		月 日	
月 日		月 日	
月 日		月 日	
月 日		月 日	
其他：			

本人承诺，根据防疫要求，本人每日测量体温如实记录，保证以上信息真实、准确、有效。

承诺人：

日 期：