健康监测记录表（个人填写)

姓名： 性别： 年龄： 中学：

联系电话： 身份证件号码：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 日期 | 体温（℃） | 症状 |
|  | 早 |  |  |
| 晚 |  |
|  | 早 |  |  |
| 晚 |  |
|  | 早 |  |  |
| 晚 |  |
|  | 早 |  |  |
| 晚 |  |
|  | 早 |  |  |
| 晚 |  |
|  | 早 |  |  |
| 晚 |  |
|  | 早 |  |  |
| 晚 |  |
|  | 早 |  |  |
| 晚 |  |
|  | 早 |  |  |
| 晚 |  |
|  | 早 |  |  |
| 晚 |  |
|  | 早 |  |  |
| 晚 |  |
|  | 早 |  |  |
| 晚 |  |
|  | 早 |  |  |
| 晚 |  |
|  | 早 |  |  |
| 晚 |  |  |

注：

1、症状填写相应情况：包括咳嗽、咳痰、咽痛、打喷嚏、流涕、鼻塞、头痛、肌肉酸痛；关节酸痛、气促、呼吸困难、胸闷、结膜充血、腹痛、皮疹、黄疸等或无。

2、有上述症状应及时向上海办（电话：021-63392303）报告，未排除传染病者或存在其他身体不适者不得参与面试。