附件5：

**身体健康状况监测记录表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 联系电话电话 |  |
| 常住地址 |  |
|  **体 温 检 测 状 况** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 日期 | 检测时间 | 体温（℃） | 外出情况 | 检测人 |
|  月 日 | 时 分 |  |  |  |
|  月 日 | 时 分 |  |  |  |
|  月 日 | 时 分 |  |  |  |
|  月 日 | 时 分 |  |  |  |
|  月 日 | 时 分 |  |  |  |
|  月 日 | 时 分 |  |  |  |
|  月 日 | 时 分 |  |  |  |
|  月 日 | 时 分 |  |  |  |
|  月 日 | 时 分 |  |  |  |
|  月 日 | 时 分 |  |  |  |
|  月 日 | 时 分 |  |  |  |
|  月 日 | 时 分 |  |  |  |
|  月 日 | 时 分 |  |  |  |
|  月 日 | 时 分 |  |  |  |

本人承诺：以上记录的体温检测结果真实，如因记录不实引起疫情传播和扩散，愿承担由此带来的全部法律责任。