附件2

面试人员健康监测记录表

姓名： 性别： 联系电话： 居住地（区、县）：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 日期 | 时间 | 体温 | 症状 |  | 日期 | 时间 | 体温 | 症状 |
| 1月 日 | 早 |  |  | 1月 日 | 早 |  |  |
| 晚 |  |  | 晚 |  |  |
| 1月 日 | 早 |  |  | 1月 日 | 早 |  |  |
| 晚 |  |  | 晚 |  |  |
| 1月 日 | 早 |  |  | 1月 日 | 早 |  |  |
| 晚 |  |  | 晚 |  |  |
| 1月 日 | 早 |  |  | 1月 日 | 早 |  |  |
| 晚 |  |  | 晚 |  |  |
| 1月 日 | 早 |  |  | 1月 日 | 早 |  |  |
| 晚 |  |  | 晚 |  |  |
| 1月 日 | 早 |  |  | 1月 日 | 早 |  |  |
| 晚 |  |  | 晚 |  |  |
| 1月 日 | 早 |  |  | 1月 日 | 早 |  |  |
| 晚 |  |  | 晚 |  |  |

注：**“体温”填写水银温度计腋下温度，其他症状填写相应情况：包括寒战、咳嗽、咳痰、咽痛、打喷嚏、流涕、鼻塞、头痛、乏力、气促、呼吸困难、胸闷、结膜充血、恶心、呕吐、腹泻、腹痛、皮疹、黄疸等，如没有上述情况，填写“无”。**