合肥剑桥学校学生行程记录单

学校： **班级：**

姓名： **填报时间：**

(填写说明:本表记录师生员工开学前 14 天的健康状况，下列情况如有，在口打☑，无不填。)

	当日行程	当日症状				按触情况		
日期	注明当天行程轨迹(标明起、终点城市名即可)	发热	咳嗽	乏力	腹泻	与感染者密切接触	与中高风险地区人员密切接触	与入境来皖（回皖）人员密切接触
8 月 15 日		口	口	口	口	口	口	口
8 月 16 日		口	口	口	口	口	口	口
8 月 17 日		口	口	口	口	口	口	口
8 月 18 日		口	口	口	口	口	口	口
8 月 19 日		口	口	口	口	口	口	口
8 月 20 日		口	口	口	口	口	口	口
8 月 21 日		口	口	口	口	口	口	口
8 月 22 日		口	口	口	口	口	口	口
8 月 23 日		口	口	口	口	口	口	口
8 月 24 日		口	口	口	口	口	口	口
8 月 25 日		口	口	口	口	口	口	口
8 月 26 日		口	口	口	口	口	口	口
8 月 27 日		口	口	口	口	口	口	口
8 月 28 日		口	口	口	口	口	口	口
8 月 29 日		口	口	口	口	口	口	口
8 月 30 日		口	口	口	口	口	口	口