**湖南生物机电职业技术学院2020年单招学生新冠肺炎防控摸排表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **时间** | **体温是****否正常** | **本人身体****健康状况** | **同居住家庭成员身体健康状况** | **本人及同住家庭成员假期是否前往湖北或从湖北返回****（时间、地点）** | **本人及同住家庭成员假期是否接触湖北人员（时间、地点）** | **本人及同住家庭成员假期是否接触确诊病例或疑似病例****（时间、地点）** |
| 兄妹 | 父母 | 其他成员 |
| 2020.5. 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2020.5.10 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2020.5.11 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2020.5.12 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2020.5.13 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2020.5.14 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2020.5.15 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2020.5.16 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2020.5.17 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2020.5.18 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2020.5.19 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2020.5.20 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2020.5.21 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2020.5.22 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2020.5.23 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2020.5.24 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2020.5.25 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2020.5.26 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2020.5.27 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2020.5.28 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2020.5.29 |  |  |  |  |  |  |  |  |

 考生姓名： 联系电话：

备注：以上内容真实，如有隐瞒，本人愿意承担相关法律责任。 本人签名： 年 月 日

 未满18周岁（截止时间5月9日前）监护人签名： 年 月 日