**合肥市中小学幼儿园师生员工行程记录单**

**姓名： 身份证号码： 填报时间：**

（填写说明：本表记录进校人员开学前两周的健康状况，下列情况如有在口打√，无打×）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **日期** | **当日行程** | **当日症状** | **接触情况** |
| **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** |
| 月 日 |  | 口 | 口 | 口 | 口 | 口 | 口 | 口 |
| 月 日 |  | 口 | 口 | 口 | 口 | 口 | 口 | 口 |
| 月 日 |  | 口 | 口 | 口 | 口 | 口 | 口 | 口 |
| 月 日 |  | 口 | 口 | 口 | 口 | 口 | 口 | 口 |
| 月 日 |  | 口 | 口 | 口 | 口 | 口 | 口 | 口 |
| 月 日 |  | 口 | 口 | 口 | 口 | 口 | 口 | 口 |
| 月 日 |  | 口 | 口 | 口 | 口 | 口 | 口 | 口 |
| 月 日 |  | 口 | 口 | 口 | 口 | 口 | 口 | 口 |
| 月 日 |  | 口 | 口 | 口 | 口 | 口 | 口 | 口 |
| 月 日 |  | 口 | 口 | 口 | 口 | 口 | 口 | 口 |
| 月 日 |  | 口 | 口 | 口 | 口 | 口 | 口 | 口 |
| 月 日 |  | 口 | 口 | 口 | 口 | 口 | 口 | 口 |
| 月 日 |  | 口 | 口 | 口 | 口 | 口 | 口 | 口 |
| 月 日 |  | 口 | 口 | 口 | 口 | 口 | 口 | 口 |
| 月 日 |  | 口 | 口 | 口 | 口 | 口 | 口 | 口 |