**附件1：**

|  |
| --- |
| **2020年常州大学怀德学院学生体温监测记录表**  **姓名： 原班级： 身份证号：** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **日期** | **上午体温** | **下午体温** | **备注** |
| 9月5日 |  |  |  |
| 9月6日 |  |  |  |
| 9月7日 |  |  |  |
| 9月8日 |  |  |  |
| 9月9日 |  |  |  |
| 9月10日 |  |  |  |
| 9月11日 |  |  |  |
| 9月12日 |  |  |  |
| 9月13日 |  |  |  |
| 9月14日 |  |  |  |
| 9月15日 |  |  |  |
| 9月16日 |  |  |  |
| 9月17日 |  |  |  |
| 9月18日 |  |  |  |

本人对以上提供的健康相关信息的真实性负责，如因信息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。

承诺人 ：

年 月 日